



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE HUMANIDADES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

**Afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de
enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019**

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Licenciada en Psicología

AUTORA:

Quispe Paz, Lucero Elizabeth (ORCID: 0000-0001-7014-6003)

ASESORES:

Mg. Manrique Tapia, César Raúl (ORCID: 0000-0002-6096-1482)

Mg. Rosario Quiroz, Fernando Joel (ORCID: 0000-0001-5839-467X)

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Desarrollo Organizacional

LIMA – PERÚ

2019


Dedicatoria

Esta tesis se la dedico a mis padres, Pedro y Soledad y mis hermanos Fiorela, Silvia y Pedro, quienes son mi guía y ejemplo a seguir, los quiero demasiado. Gracias por que estuvieron apoyándome en todo momento.

Agradecimiento

A Dios por su guía en todos los momentos fuertes que pase durante mi carrera. Agradecimiento especial a mis profesores, Jessica Calizaya, Patricia Díaz, Cesar Manrique, Fernando Rosario, Barboza, así también a mis asesores de centro de prácticas Carla Ruiz y Karim Nicho, de igual manera a todos los docentes de la Universidad, gracias por todo su apoyo, comprensión y recomendaciones para el desarrollo del presente estudio.

A mis amigos, Nicole Gonzales, Elizabeth Chávez y Deccire Marcelo, compañeros y cuñados, con quienes compartí conocimientos y consejos a diario.

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	ACTA DE APROBACIÓN DE LA TESIS	Código : F07-PP-PR-02.02
		Versión : 10
		Fecha : 10-06-2019
		Página : 1 de 1

El Jurado encargado de evaluar la tesis presentada por don

(a)..... *Quiza Paz Lucero Elizabeth*

cuyo título es: *Afrontamiento del estrés y bienestar*

psicológico en el personal de enfermería de un

hospital del distrito de Comas 2019

Reunido en la fecha, escuchó la sustentación y la resolución de preguntas por

el estudiante, otorgándole el calificativo de: *14* (número)

aprovece(letras).

Lima, *05* de *set* del 20*19*



.....
[Signature]
 PRESIDENTE

Dr. Barboza Zelada, Luis Alberto

.....
[Signature]
 SECRETARIO

Dr. Infante Lemboke, Federico Eduardo

.....
[Signature]
 VOCAL

Mg. Manrique Tapia, César Raúl

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Representante de la Dirección / Vicerrectorado de Investigación y Calidad	Aprobó	Rectorado
---------	----------------------------	--------	---	--------	-----------

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Quispe Paz, Lucero Elizabeth, con DNI.: 75714093, estudiante de la escuela de psicología de la Universidad César Vallejo, con la tesis titulada “Afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019”, declaro bajo juramento que:

1. La tesis es de mi autoría.
2. He respetado las normas internacionales de citas y referencias para las fuentes consultadas. Por tanto, la tesis no ha sido plagiada de manera total, ni parcialmente.
3. La tesis no ha sido autoplagiada; es decir, no ha sido publicada ni presentada anteriormente para obtener algún grado académico previo o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados son reales, no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados y por tanto los resultados que se presenten en la tesis se constituirán en aportes a la realidad investigada.

De identificarse la falta de fraude (datos falsos), plagio (información sin citar a autores), autoplagio (presentar como nuevo algún trabajo de investigación propio que ya ha sido publicado), piratería (uso ilegal de información ajena) o falsificación (representar falsamente las ideas de otros), asumo las consecuencias y sanciones que de mi acción se deriven, sometiéndome a la normatividad vigente de la Universidad Cesar Vallejo.

Lima, Setiembre del 2019



Quispe Paz, Lucero Elizabeth

DNI: 75714093

Índice

	Pág.
Dedicatoria	ii
Agradecimiento	iii
Página del jurado	iv
Declaratoria de autenticidad	v
Índice	vi
Índice de tablas	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MÉTODO	12
2.1 Diseño, tipo, nivel y enfoque de investigación	12
2.2 Operacionalización de variables	13
2.3 Población, muestra y muestreo	14
2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad	15
2.5 Procedimiento	19
2.6 Método de análisis de datos	20
2.7 Aspectos éticos	20
III. RESULTADOS	21
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	31
VI. RECOMENDACIONES	32
REFERENCIAS	33
ANEXOS	40

Índice de tablas

	Pág.
Tabla 1. Prueba de normalidad Kolmogorov - Smirnov	21
Tabla 2. Frecuencia que más utilizan en los estilos de afrontamiento del estrés	21
Tabla 3. Porcentaje de las dimensiones de bienestar psicológico	22
Tabla 4. Frecuencia de los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico, según sexo	23
Tabla 5. Frecuencia de los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico, según edad	24
Tabla 6. Correlación entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico	25
Tabla 7. Correlación entre los estilos de afrontamiento y las dimensiones de bienestar psicológico	25
Tabla 8. Correlación entre los estilos de afrontamiento y bienestar psicológico	26
Tabla 9. Correlación entre afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico	27
Tabla 10. Matriz de consistencia	40
Tabla 11. V.I. Afrontamiento del estrés (CAE)	41
Tabla 12. V.D. Bienestar psicológico para adultos (BIEPS-A)	42
Tabla 13. Validez interna de la variable afrontamiento del estrés	51
Tabla 14. Validez interna de la variable bienestar psicológico para adultos	52
Tabla 15. Fiabilidad del cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE)	52
Tabla 16. Fiabilidad del cuestionario de bienestar psicológico (BIEPS-A)	53

RESUMEN

Este trabajo tuvo por objetivo determinar la relación entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. La muestra estuvo conformada por 246 enfermeros de ambos sexos y con edades de 18 a 64 años. Se utilizó una ficha sociodemográfica, el cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE) de Sandi y Chorot y el cuestionario de bienestar psicológico (BIEPS-A) de Casullo. La investigación fue de tipo descriptiva-correlacional, de diseño no experimental de corte transversal. Los resultados indicaron que el 53.7% utiliza más el estilo de afrontamiento de reevaluación positiva y el 57.7% en bienestar psicológico tiene un nivel más alto en aceptación de sí mismo. Respecto con las variables sociodemográficas; el 55% de las mujeres utiliza más la solución focalizado en el problema y el 55% utiliza la autofocalización negativa, el 58% de jóvenes utilizan la autofocalización negativa, el 62% de adultos jóvenes utilizan la reevaluación positiva, el 48% de adultos utiliza la solución focalizado en el problema y el 58% de adultos tardíos utiliza la reevaluación positiva. Concluimos que existe correlación débil directamente significativa entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019.

Palabras claves: afrontamiento del estrés, estilos de afrontamiento y bienestar psicológico.

ABSTRACT

This work aimed to determine the relationship between coping with stress and psychological well-being in the nursing staff of a hospital in the district of Comas, 2019. The sample consisted of 246 nurses of both sexes and aged 18 to 64 years. A sociodemographic record, the stress coping questionnaire (CAE) of Sandi and Chorot and the psychological well-being questionnaire (BIEPS-A) of Casullo were used. The research was descriptive-correlational, with a non-experimental cross-sectional design. The results indicated that 53.7% use the positive reassessment coping style more and 57.7% in psychological well-being have a higher level of self-acceptance. Regarding the sociodemographic variables; 55% of women use the solution focused on the problem more and 55% use negative self-targeting, 58% of young people use negative self-targeting, 62% of young adults use positive reevaluation, 48% of adults use the solution focused on the problem and 58% of late adults use positive reassessment. We conclude that there is a directly significant weak correlation between coping with stress and psychological well-being in the nursing staff of a hospital in the district of Comas, 2019.

Keywords: coping with stress, coping styles and psychological well-being.

I. INTRODUCCIÓN

Una jornada laboral representa un micro y macro sistema social, en donde las interacciones de diferentes elementos conviven entre sí, creando nuevas formas de representaciones sociales, económicas y culturales. Es así que aspectos como las características en el desempeño de las funciones asignadas en el trabajo, la presión del tiempo para el cumplimiento de las mismas y otros factores organizacionales como los estilos de dirección, la inestabilidad laboral, la comunicación entre pares y con los jefes, representarían factores que incrementan la ocurrencia de errores, negligencias (iatrogenias) y otros eventos adversos que lamentablemente son detectados con mucha frecuencia en el sector salud.

Según Vega (2017) el personal de salud trabaja por turnos de entre 8, 12, 16 o 24 horas diarias, las cuales serían de 48 a más horas semanales. Moretti (2015) menciona que una jornada laboral debe ser de máximo de ocho horas, pues las horas de trabajo que suele tener el personal es de 12 horas a más. Asimismo, los profesionales de Salud, están sometidos a una sobrecarga laboral, según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2016 se ha notificado un déficit potencial de aproximadamente 18 millones de profesionales de salud.

A nivel mundial, Castillo, Torres, Ahumada (2014a, p. 38) señalaron que el 65.4 % de enfermeros manifestaron que la falta de personal es un motivo de estrés para ellos. Puesto que tienen que atender a varios pacientes al mismo tiempo, conllevando esto, al aumento de mortalidad en un 7% de los pacientes quirúrgicos nuevos que ingresan un Hospital (Saltos, Pérez, Rogelio, Linares, 2018, párr. 5).

A nivel nacional, Sánchez (2017, p. 5), indica que un factor de estrés permanente son los horarios de trabajo, con turnos de 12 horas diurnos y nocturnos, sumado a condiciones laborales no favorables para el desempeño óptimo del personal de enfermería, a su vez los cambios bruscos en los turnos de trabajo.

A nivel regional, Vásquez, Amado, Ramírez, Velásquez, Huari (2015) en el hospital Edgardo Rebagliati de EsSalud, en el área de emergencia de adultos; “[...] Se registraron 164 370 atenciones, los promedios diarios de atendidos, admitidos y amanecidos en salas de observación de emergencias se incrementaron en 49%, 8% y 78%, respectivamente. El índice de mortalidad es de un 0,8%.” (p. 379).

A nivel local, en un Hospital del cono norte (MINSA, 2017) refiere “[...] la estimación de riesgo de las poblaciones atendidas solo del Seguro Integral de Salud (SIS) son en niños (0 a 11) un 15,983, adolescentes (12 a 17) 8,424, jóvenes (18 a 29) 16,345, adultos (30 a 59) 29,017, y adultos mayores (60 a más) 8,003” (p. 18). Según Castillo, et al. (2014b), afirmaron que aumentarle la carga laboral a un enfermero con 4 a 6 pacientes, incrementa el índice de mortalidad en un 14% y de 8 a más pacientes, sube a un 31 % de mortalidad (p. 119).

Para concluir, todo lo que afecta al trabajador (sobrecarga laboral, contacto con la muerte, relaciones inadecuadas con sus jefes, pares y pacientes, mala infraestructura del centro, falta de insumos, etc.) se ve reflejada como un estresor, al cual le dan una repuesta de afrontamiento ante esta situación agobiante, para ello, tienen que ser respuestas positivas para poder manejarlas y así no afecte en su bienestar psicológico de la persona.

Respecto a algunos trabajos previos, a nivel internacional, encontramos las siguientes aportaciones: Veliz, Dorner, Soto, y Reyes (2018) en su investigación en Chile, tuvo como propósito medir la relación de inteligencia emocional y bienestar psicológico en enfermeros. Su muestra estuvo compuesta por 97 enfermeros de la atención primaria con un 71% mujeres y 29% hombres, la edad promedio fue de 38 años. Utilizo los instrumentos de Trait Meta - Mood Scale (TMMS-24) y la escala de bienestar psicológico de Ryff. Su investigación fue descriptiva, no experimental de tipo correlacional. Los resultados que se obtuvieron se observó que hubo un nivel elevado en percepción emocional con un 35 %, comprensión emocional un 36% y regulación emocional un 43%. Así también, presentaron alto nivel de bienestar psicológico con 57,5 % y bajo nivel de relaciones positivas con un 33,7 %. Las correlaciones más importantes fueron la dimensión

de comprensión emocional y autopercepción ($Rho = 0,43$, $p < 0,01$), percepción emocional y comprensión emocional ($r = 0,350$, $p < 0,01$). Se obtuvo una fiabilidad entre las variables de 0.63 a 0.88.

Hsien, Chii y Hsun (2018) en su artículo realizado en Taipei - Taiwan (Asia), propuso evaluar los mecanismos de afrontamiento en el bienestar y la práctica en enfermeros. La población estaba conformada por 500 enfermeros de ambos sexos. Se administraron: cuestionario de estrategias de afrontamiento (COPE breve), bienestar psicológico de Ryff, escala de prácticas ambientales del trabajo de enfermería y cuestionario de actitudes de seguridad. La investigación descriptiva, no experimental de tipo causal - transversal. Como resultado se encontró que la estrategia evitativa del afrontamiento se asoció más con el bienestar psicológico y esta, estaba relacionada directamente con la calidad de entorno de prácticas y seguridad.

García, Cova, Bustos, Reyes (2017) en su tesis en Chile, tuvo por objetivo valorar la Rumiación, el apoyo social sobre burnout y bienestar psicológico en el personal de una unidad de cuidados intensivos de un hospital. Con una población de 136 funcionarios, el 85,3% mujeres y el 14,7% varones, el 81,9% se encontraban entre los 23 y los 59 años. Se utilizó la Escala de Respuesta Rumiativa de Treynor, Gonzalez y Nolen Hoeksema, el Inventario de Burnout de Maslach, la Escala de Bienestar Psicológico de Ryff y la Escala Multidimensional de Apoyo Social Percibido de Zimet. Esta tesis tuvo un diseño no experimental, descriptivo correlacional, con medición transversal. Los resultados arrojaron que dentro de Bienestar psicológico solo el 5% tiene apoyo social laboral, así también el 14% sufre del síndrome de burnout. La rumiación reflexiva presenta correlaciones débiles aunque significativas de tipo negativa con el bienestar. El brooding presenta relaciones más fuertes de tipo negativa con el bienestar y por último, el bienestar y el burnout presentan una relación negativa significativa ($Rho = -0,51$).

Rieth, Fernandes, Heck y Melo (2017) en su aporte en Brasil, tuvo el objetivo medir la relación entre estrategias de afrontamiento y las características de trabajo en los trabajadores de enfermería de un hospital privado. Su muestra estuvo conformada por 209

enfermeros. Se utilizó una ficha sociodemográfica y una escala de estrategias de afrontamiento. El estudio fue cuantitativo, analítico y transversal. Los resultados revelaron que hay relación inversa entre la aceptación y los rangos de edad, relación entre el autocontrol y el género, siendo el las mujeres más alto que los varones. En conclusión, se admitió la hipótesis alterna donde refiere que existe una correlación directamente significativa entre las variables sociodemográficas y las estrategias de afrontamiento, con $Rho = 0.168$ y $p = 0.014$.

Asimismo, a nivel nacional, Leiva (2017) en su estudio realizado en Lima, quiso comprobar si existe vínculo entre la autoestima y los estilos de afrontamiento del estrés en los enfermeros pertenecen a la Policía Nacional del Perú en dos redes. Tuvo una muestra conformada por 187 funcionarios de salud de ambos sexos. Se utilizó los cuestionarios de autoestima de Coopersmith para adultos y los estilos de afrontamiento al estrés. Este estudio fue no experimental, descriptivo - correlacional y de corte transversal. Los resultados fueron que el 87% eligieron el afrontamiento enfocado en la emoción, el 29% son otros estilos de afrontamiento, el 56% tiene baja autoestima, el 50% tiene autoestima social baja, el 79% tiene autoestima moderada. Se utilizó el estadístico Rho Spearman donde mostro una correlación de $= 0,171$ y un valor $p = 0,016$, indicando que hay relación entre las variables autoestima y el afrontamiento enfocado en el problema, es directamente significativa y un $0,411$ con un valor de $p = 0,000$.

Palacios (2017) en su estudio en el Perú, determinó la relación entre estrés laboral y las estrategias de afrontamiento en los trabajadores de un centro de salud de las Laderas de Chillón. Conformada por 40 enfermeros de ambos sexos. Se utilizaron las escalas de estrés laboral de la OMS y el de afrontamiento del estrés. Esta investigación fue correlacional, no experimental - transversal. Los resultados fueron; el 43% presenta un estrés laboral aceptable, el 58% tiene un estrés regularmente aceptable, el 35% un clima laboral aceptable, el 5 % un clima organizacional bajo, el 63% refiere que tiene una estructura regularmente aceptable, el 13% tiene una mala estrategia de afrontamiento, el 78% una estrategia de afrontamiento regular y solo el 10% tiene una buena estrategia de afrontamiento del estrés. Se utilizó la Rho de Sperman, donde se determinó una relación

indirectamente significativa con $Rho = -0.472$ y $p=0.002$ entre las variables, lo que se demuestra que el personal de salud que tenía estrés, podía tener una buena estrategia de afrontamiento, lo que les permitía hacer frente a las demandas del trabajo.

Pillco (2017) en su tesis hecha en el Perú, se planteó el objetivo de evaluar la relación entre el síndrome de burnout con el bienestar psicológico en enfermeros de un Hospital de Lima Metropolitana. La población fue conformada por 55 enfermeros de ambos sexos, encontrándose entre 23 a 65 años. Se utilizaron la escala de bienestar psicológico de Riff y el inventario de burnout de Maslow. La investigación fue sustantiva, de diseño no experimental, con un corte trasversal. Los resultados arrojaron el 15% tiene un nivel leve del síndrome de burnout, el 56% tiene un nivel moderado y el 29% un nivel agudo. En autoestima, el 7% tuvo un nivel leve, el 58% moderado y el 35% un nivel agudo. En bienestar psicológico, el 93% obtuvo un nivel bajo y el 7% un nivel medio. Se utilizó el estadístico Rho de Spearman, con una $Rho = -0.518$, indicando que existe una relación inversa significativa entre las variables.

Chipana (2016) en su investigación en Chanchamayo, Lima - Perú, se planteó evaluar la relación del estrés laboral y las estrategias de afrontamiento que utilizan los enfermeros de un hospital el MINSA. Su población estuvo conformada por el 76% de mujeres y el 24% de varones. Se utilizaron la escala de estrés en enfermeros con el nombre original de Nursing Stress Scale (NSS) y cuestionario de afrontamiento del estrés (CAE). El estudio fue cuantitativo – descriptivo, con corte transversal. En los resultados, el 73% tuvo un estrés laboral bajo y dentro de las estrategias de afrontamiento, el 83% utiliza más el apoyo social, el 75% evitación del problema, y el 73% la religión. Lo que indica que la mayoría de enfermeros responden de manera adecuada ante el estrés, teniendo como resultado con el chi-cuadrado $p<0.05$ que aprueba la hipótesis nula.

En las Teorías relacionadas, el concepto Desarrollo Organizacional (DO) surge en el mundo académico y profesional en 1962 y su principal impulsor es Beckhard. El cual aporta principios teóricos a sobre la organización, el ambiente y el sujeto; todo orientado al

desarrollo y el crecimiento de sus potencialidades representadas en las competencias, habilidades y destrezas de los recursos humanos (Lewin, 2006, p. 20).

El DO se fundamenta en las ciencias del comportamiento, con el propósito de establecer cambios conscientes y racionales para generar acción en un individuo. Chiavenato (2009) destaca: a) Capacidad de cooperación entre las personas y sus grupos con el fin de potencializar el equipo y crear una integración entre todos los involucrados, b) Constituir la búsqueda de equilibrio entre las necesidades individuales del personal con los objetivos de la empresa, c) Perfeccionar los sistemas de información y comunicación, d) Desarrollar las competencias de los individuos a nivel laboral y personal, e) Instaurar un clima de confianza y f) Implantar un clima de receptividad (facultad para recibir opiniones y estar dispuesto a recibir ideas) con el fin de saber las realidades que hay en la organización para poder diagnosticar y buscar una solución de problema (pp. 125-127).

Como conclusión el DO busca promover la salud en el trabajo y un medio ambiente saludable ya que es sumamente importante dentro de un Hospital que sus colaboradores gocen de un bienestar físico, mental y social, asimismo mejorar las infraestructuras para que obtengan un ambiente de trabajo sano y seguro para el desarrollo de sus obligaciones laborales.

Es así que nace el Modelo de Dahlgren y Whitehead en el 2000 donde proponen las diferentes causas sociales de la salud que utiliza la OMS con el termino de modelo socioeconómico de la salud representada por 5 capas que son: 1) en la base del modelo, cada persona tiene características individuales como la edad, el sexo y otros factores genéticos que inevitablemente, ejercen influencia sobre su potencial, comportamiento, alimentación, espacios de ocio y sus condiciones de salud (estilos de vida). La siguiente capa 2) destaca la influencia de las redes comunitarias y de apoyo, es de fundamental importancia para la salud la consideración de las redes de apoyo en la vida de una persona. En el siguiente capa 3) está relacionada con el contexto laboral, vida y servicios esenciales, como de salud y educación. Y en la capa 4) están las condiciones económicas, culturales y ambientales de la sociedad y que tienen gran influencia sobre todas las demás capas. Finalmente todas las capas interactúan entre sí, debido a que si una persona está

bajo estrés y no sabe cómo lidiar con ella, alguno de los niveles bajaría e inevitablemente perjudicarían su salud física y psicológicamente. (Whitehead, 2000, pp. 5-7).

Además, otra teoría que aporta en esta investigación es la teoría cognitivo conductual que surge a partir de las corrientes del pensamiento de la psicología, con cuatro pilares teóricos básicos, los cuales son: El primer pilar surge en la década de 1920 donde en una de sus investigaciones el filósofo y médico ruso Pavlov, diseñó un proceso básico de aprendizaje con el término de “Condicionamiento clásico”, el cual trata sobre cómo las personas aprenden de las relaciones que tiene con los estímulos del ambiente. (Arancibia, Herrera y Strasser, 2015). El segundo pilar surge luego de que John Broadus Watson popularizó los experimentos de aprendizaje de Pavlov relacionándolo con el aprendizaje de las personas y cómo mediante las emociones se aprendían las asociaciones condicionadas. Skinner en 1930, inspirándose en las postulaciones anteriores, propone la modificación del comportamiento mostrando estímulos agradables y desagradables a lo que llamó “Condicionamiento Operante”. (Ruiz, Díaz y Villalobos, 2011). El tercer pilar surge en 1960 donde Bandura realiza un conjunto de hipótesis con énfasis en el aprendizaje, constituyendo así la “Teoría del aprendizaje social”, en la cual se relacionan entre sí los factores ambientales, conductuales y procesos psicológicos de la persona. (Feixas y Villegas, 2014). Y por último, en el cuarto pilar se menciona a Beck en 1976 con la “Terapia Cognitiva” y Ellis con la “Terapia Racional Emotiva”, en la que concuerdan con el efecto que tienen los pensamientos sobre las emociones y cómo la persona puede interpretar el mundo. (Minici, Rivadeneira y Dahab, 2001). Entonces concluimos que los cuatro pilares básicos de la teoría cognitivo conductual son: el aprendizaje clásico, operante, social y cognitivo. El cual hace énfasis en los procesos de aprendizaje que influyen en la manera de pensar de una persona para interpretar la realidad.

Es de esta teoría en la que se basa Lazarus y Folkman en 1984, para su investigación denominada “Modelo cognitivo transaccional” donde diferentes perspectivas teóricas afirman que el estrés no se genera por causa del individuo ni del entorno, sino que es consecuencia de la interacción entre ambos, en la cual mencionan tres conceptos: 1) La sociedad como medio de adaptación: son las habilidades del enfermero para afrontar los

estresores del entorno laboral en donde depende de la eficacia de las soluciones que le ha proporcionado su cultura en el que se está desarrollando y los recursos que posee, para poder tener la capacidad de afrontar las situaciones que se le presenten. 2) La sociedad como elemento configurador de personas y grupos: Influyen las fuerzas culturales que son los valores y las creencias compartidas por los grupos sociales; las variables sociales estructurales que son roles que ocupan los enfermeros dentro de un grupo; y las diferencias individuales es el modelador porque cada una de las personas tienen sus propios pensamientos, sentimientos, deseos, metas y consciencia e inconsciencia de la situación estresante. 3) El efecto de las personas y los grupos sobre la sociedad: no sólo las personas se ven influidas por la sociedad en la que se desarrollan, sino que mediante su afrontamiento (pensamientos, sentimientos y conductas), ellos también pueden producir cambios sociales. (Lazarus y Folkman, 1984).

En base a lo establecido, Lazarus y Folkman (1984) unen el Estrés, el afrontamiento y la adaptación en el individuo brindando el siguiente significado: “[...] Los procesos de los individuos son determinados por el sistema social mediante múltiples maneras de influencias y experiencias que cada uno posee, su exposición de identidades individuales y sociales crea, inevitablemente, cierto grado de confusión entre el individuo” (p. 209).

Después de distinguir como influyen las demandas sociales en una persona, se establecieron tres estrategias centrales del afrontamiento: a) El afrontamiento centrado en la emoción: está dirigido a controlar el estrés, buscando apoyo social, minimizar la situación, hacer una reevaluación positiva, evitar la emoción, sin distorsionar la realidad. Estos recursos se utilizan cuando no se puede hacer nada para modificar la situación que es percibida como amenazante o desafiante y b) el afrontamiento centrado en el problema: está dirigido a la solución de problema, buscando afrontar la situación, aceptando responsabilidades y planificando soluciones. Estos recursos se dan cuando las situaciones son susceptibles de cambio y se pueden manejar de forma directa (Lazarus y Folkman, 1984). Estas transacciones del estrés que están centradas en el problema, tienden a predominar cuando el individuo siente que puede realizar algo positivo y productivo, a comparación de los recursos centrados en la emoción tienden a predominar cuando el

personal de salud cree que la situación estresante es algo que se debe soportar. Este punto de vista concuerda perfectamente con el interés de una persona con el sistema social y particularmente por las demandas, obligaciones y recursos de los que dependen para el buen funcionamiento del individuo en su centro laboral.

Todos los elementos anteriormente mencionados no representan cada uno un bloque independiente, sino que, en la vida diaria, se encuentran relacionados entre sí. Esto significa que la presencia de unos determinados estresores puede dar lugar a otros.

Otra Teoría relacionada al Bienestar psicológico es la psicología humanista que es fruto de la revolución del pensamiento filosófico y psicológico a inicios del ciclo XX, después de todo el derramamiento de sangre que se vivió en las dos guerras mundiales y la guerra fría, se vio que era necesario tener un nuevo paradigma el cual se centre en la persona y su bienestar. Maslow es el padre de la Psicología Humanista denominándolo como “La Tercera Fuerza”. Él ya había realizado estudios sobre las enfermedades psíquicas, pero le faltaba construir uno en personas sanas y guiándose de otros modelos en 1943 propone la “Teoría de las Necesidades” estableciendo una jerarquía las cuales son: a) Necesidades fisiológicas, b) Necesidades de seguridad, c) Necesidades sociales de amor y pertenencia, d) Necesidades de estima y la e) Necesidades de autorrealización. (Heylighen, 1992). Esta jerarquización que propuso Maslow va desde las necesidades más básicas y van subiendo en medida que las necesidades son satisfechas. Y finalmente se encuentra la “autorrealización” que es el nivel de plena felicidad y armonía.

Parte de la Psicología Humanista es la Psicología Positiva que nace en 1998 con su mayor representante Seligman, con el motivo evaluar aspectos psicológicos positivos que favorecen al bienestar de la persona. Esta ciencia se interesa por todo aquello que se califica como “positivo”, centralizándose en fortalecer todo lo bueno que tiene una persona promocionando la salud, el crecimiento personal, bienestar y la autorrealización, como un nuevo campo de investigación con garantías científicas y aplicaciones directas en la prevención de trastornos mentales. El objetivo de Seligman fue de potenciar las habilidades del ser humano y que logren descubrir factores que le ayuden a mejorar de

manera individual y en grupos sociales, donde postula el modelo PERMA. El cual constituye un acrónimo que engloba los 5 factores principales de la teoría, los cuales son: 1) Emociones Positivas, 2) Compromiso, 3) Relaciones Positivas, 4) Propósito y Significado y 5) Éxito y Sentido del Logro. (Zamora, 2016, párr. 11). Cada una de las postulaciones nos ayuda a desarrollar adecuadamente el bienestar psicológico de una persona y su satisfacción con el entorno donde se desenvuelve.

La formulación del problema general fue la siguiente; ¿Cuál es la relación entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019?

Dentro de justificación del problema nos planteamos que varias personas tienen una idea general del trabajo que realiza el personal de enfermería, más no saben las limitaciones y exigencias que tienen que pasar. Para ello, esta investigación tuvo como Justificación Teórica brindar un mayor conocimiento sobre qué tipo estilo de Afrontamiento del estrés utilizan con mayor frecuencia y como este afecta o aumenta el Bienestar psicológico del enfermero. Como Justificación Práctica, se pretende brindar conocimientos con este estudio a las personas responsables del servicio de enfermería del hospital para que se planteen capacitaciones o programas que ayuden a reforzar de forma adecuada la manera de afrontar las situaciones de estrés y así también mejorar su bienestar psicológico. Así mismo, esta investigación a futuros estudiantes de psicología como bibliografía para el desarrollo de nuevos estudios en esta población. Como Justificación Metodológica, este estudio fue de diseño no experimental de corte transversal y de tipo descriptiva – correlacional, puesto que la recopilación de datos de las variables del presente estudio fue en un momento determinado y se evaluó la correlación de las mismas. Para ello, se utilizó los cuestionarios de afrontamiento del estrés y de bienestar psicológico para Adultos. Por último, como Justificación Social, esta investigación fue publicada con el fin de brindar a los lectores un conocimiento más amplio del trabajo de los enfermeros y se puedan anticipar a futuros problemas que se puedan desarrollar.

La hipótesis general fue evaluar si existe correlación directa y significativa entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. Y dentro de ella, nos planteamos las siguientes hipótesis específicas: H1) Existe correlación directa y significativa entre los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019., H2) Existe correlación directa y significativa entre los estilos de afrontamiento del estrés y el bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. Y la tercera fue H3) Existe correlación directa y significativa entre afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019.

Así también, el objetivo general fue establecer la relación entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. Los objetivos específicos fueron: O1) Determinar los estilos de afrontamiento del estrés que se utilizan con más frecuencia, O2) Determinar las dimensiones de bienestar psicológico que predominan , O3) Determinar los estilos de afrontamiento del estrés que se utilizan con más frecuencia y las dimensiones de bienestar psicológico que predominan, según sexo, O4) Determinar los estilos de afrontamiento del estrés que se utilizan con más frecuencia y las dimensiones de bienestar psicológico que predominan, según edad, O5) Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico, O6) Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento del estrés y el bienestar psicológico y O7) Determinar la relación entre afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019.

II. MÉTODO

2.1 Diseño, tipo, nivel y enfoque de investigación

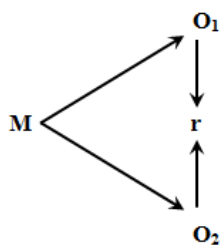
Diseño de Investigación

La presente investigación fue de diseño No experimental de corte Transversal debido a que no se manipularon ninguna de las variables (Afrontamiento del estrés y bienestar psicológico) pudiéndose observar los fenómenos en su contexto natural y se recolectaran los datos en un momento único (Málaga, Vera y Oliveros, 2014, p. 154).

Tipo de investigación

Esta investigación fue descriptiva – correlacional puesto que se analizaron las incidencias de modalidades de las variables, proporcionando su descripción y estableciéndose la relación que existía entre ellas (Málaga, Vera y Oliveros, 2014, p. 154).

A continuación se presenta un diagrama representativo de este tipo de investigación:



Dónde:

M = Personal de Enfermería.

O₁ = Observación sobre la variable Afrontamiento del estrés.

O₂ = Observación sobre la variable Bienestar psicológico.

r = Relación entre las variables.

Para ello, se utilizaron cálculos estadísticos, para las mediciones de las variables y relacionarlas entre sí.

Nivel de Investigación

La investigación fue de nivel básica explicativa, ya que tiene como objetivo verificar las hipótesis descubriendo la relación de las dimensiones o procesos naturales,

describiéndolos, correlacionándolos y asociándolos según los fenómenos del estudio (Ñaupas, et al., 2014, p. 192).

Enfoque

Este estudio tuvo un enfoque cuantitativo, puesto que se recolectaron los datos numéricos por medio de la estadística para así poder dar respuesta a las preguntas realizadas en la tesis (Ñaupas, et al., 2014, p. 192).

2.2 Operacionalización de variables

Afrontamiento del estrés (CAE)

Definición conceptual

El término afrontamiento del estrés hace referencia a los esfuerzos cognitivos y conductuales que utiliza frecuentemente una persona para hacerle frente al estrés (Sandín, 2002).

Definición operacional

Este cuestionario evalúa siete estilos básicos de afrontamiento, el cual tiene 42 ítems, 6 por cada dimensión, calificándose con la escala de Likert de: 0= Nunca, 1= Pocas veces, 2= A veces, 3=Frecuentemente, 4=Casi siempre. Siendo los parámetros de puntuación máxima de 24 puntos por dimensión.

Dimensiones

Las dimensiones son las siguientes: (FSP) Focalizado en la solución del problema (1, 8, 15, 22, 29 y 36), (AFN) Auto focalización negativa (2, 9, 16, 23, 30 y 37), (REP) Reevaluación positiva (3, 10, 17, 24, 31 y 38), (EEA) Expresión emocional abierta (4, 11, 18, 25, 32 y 39), (EVT) Evitación (5, 12, 19, 26, 33 y 40), (BAS) Búsqueda de apoyo social (6, 13, 20, 27, 34 y 41) y (RLG) Religión (7, 14, 21, 28, 35 y 42).

La escala de medición

Politómica

Tipo de variable

Ordinal.

Bienestar psicológico para adultos (BIEPS – A)

Definición conceptual

El bienestar psicológico se considera como la ausencia de malestar emocional o de algún trastorno psicológico, siendo una persona satisfecha con la vida (Casullo, 2002).

Definición operacional

Este cuestionario evalúa cuatro dimensiones básicas del bienestar psicológico, el cual tiene 13 ítems, calificándose con la escala de Likert de: 1=En desacuerdo, 2=Ni de acuerdo, ni en desacuerdo y 3=De acuerdo. La calificación se evalúa por cuartiles: Muy bajo (<25), Bajo (>25 a 50), Promedio (50 a 75) y Alto (>75).

Dimensiones

Las dimensiones son las siguientes: aceptación de sí mismo – control de situaciones y sus indicadores son (2, 11 y 13), Autonomía (4, 9 y 1), Vínculos (5, 7 y 8) y Proyectos (1, 3, 6 y 10). El test tiene un total de 13 ítems, calificándose con la escala de Likert de: 1 = En desacuerdo, 2 = Ni de acuerdo, ni en desacuerdo y 3 = De acuerdo. La calificación se evalúa por cuartiles.

La escala de medición

Politómica

Tipo de variable

Ordinal.

2.3 Población, muestra y muestreo

Población

Este estudio estuvo integrada por el personal de enfermería que labora en un Hospital del cono norte.

El nombre inicial fue “Hospital del Niño”, con la colaboración de una familia fue inaugurada el 15 de Agosto de 1940. Pero debido al incremento demográfico del cono Norte, el Hospital se vio obligado a la ampliación de sus instalaciones y sus servicios. Siendo la gestora la Dra. Guzmán Flores, Yolanda mediante la Resolución Ministerial N° 214-84- S.A. se cambió el nombre del Hospital (MINSA, 2018).

El centro consta de 246 enfermeros de ambos sexos, asignados en los distintos servicios de atención.

Muestra

Esta muestra fue de tipo censal porque la población es pequeña y se evaluó a los 246 enfermeros de ambos sexos del Hospital del cono norte.

Ramírez (1997, p. 77), refiere que la muestra censal es la selección de toda la población, porque se considera que la muestra es un numero manejable en su totalidad. En este sentido, se establece que la muestra censal es aquella donde todas las unidades de investigación son consideradas como muestra.

2.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Técnicas de recolección de datos

Para la recolección de datos se utilizó la técnica de evaluación directa mediante cuestionarios previamente establecidos con el fin de evaluar características determinadas. Muñiz (2014), menciona que el manejo de las pruebas psicológicas (test o fichas a aplicar), deben ser válidos y fiables, para una correcta estimación de las variables que se desean investigar. Por esa razón se aplicó una ficha sociodemográfica y los cuestionarios de Afrontamiento del estrés (CAE), Bienestar psicológico para adultos (BIEPS-A).

Instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Ficha sociodemográfica:

Autor	: Quispe Paz, Lucero Elizabeth.
Procedencia	: Perú.
Año de creación	: 2018.
Edad	: De 18 a 64 años.
Administración	: Individual o colectiva.
Objetivos	: Identificar las características sociodemográficas del personal de Enfermería.
Duración	: 5 minutos aproximadamente.
Dimensiones	: 1 Dimensión.

Número de ítems : 5 ítems.

Materiales : Hoja de preguntas y lápiz.

- a. Breve historia del Instrumento: la presente ficha sociodemográfica se creó para los fines de la presente investigación (Ad Hoc) para conocer los datos personales de los participantes, en base del modelo sociodemográfico de la escuela de psicología de la universidad Cesar Vallejo del Lima Norte - Perú. Las edades están divididas por rangos, según Papalia (1997, p. 111-112), de 18 a 24 años (jóvenes), de 25 a 39 años (adultos jóvenes o adultos primarios), de 40 a 49 años (adultos o adultos intermedios) y de 50 a 64 años (adultos mayores o adultos tardíos).
- b. Consigna y aplicación: la consigna es; “Se procederá a entregar la siguiente ficha, con el fin de recopilar datos personales exactos y muy importantes para la investigación. Le pedimos que conteste con la mayor sinceridad posible, recordándole que no hay respuestas correctas ni incorrectas. Y solo se puede elegir una alternativa por pregunta”
- c. Calificación e interpretación: la recopilación de datos es de forma directa, no hay puntuación ni calificación alguna. Se aprueba la colaboración del participante siempre y cuando sea con su consentimiento.
- d. Validez y confiabilidad: para fines de la investigación se pasó por una evaluación de criterio de jueces expertos (V de Aiken), para la determinación de su consistencia interna de la ficha.

Ficha técnica 1:

Afrontamiento del estrés (CAE)

Autores : Bonifacio Sandí y Paloma Chorot.

Procedencia : España.

Año de creación : 2002.

Administración : Individual o colectiva.

Objetivos : Identificar los estilos de afrontamiento del estrés.

Duración : 10 minutos aproximadamente.

Dimensiones : 7 Dimensiones.

Número de ítems : 42 ítems.

Materiales : Manual, cuestionario y lápiz.

- a. Reseña del Instrumento: el cuestionario de Afrontamiento del estrés (CAE), fue elaborado por Bonifacio Sandín y Paloma Chorot en el año de 2002 publicado por la Revista de Psicopatología y psicología clínica. Tomando como base el modelo de transaccional de Lazarus y Folkman y su cuestionario Ways of Coping Questionnaire (WCQ) de 90 ítems, dirigiéndose a los esfuerzos cognitivos y conductuales enfocados en el problema y emoción. Es de ahí que nace el cuestionario de Afrontamiento del estrés constituida por 7 dimensiones y 42 ítems con una escala de Likert de puntuaciones de 0 a 4.
- b. Consigna y aplicación: En las páginas siguientes se describen formas de pensar y comportarse que las personas suelen utilizar para afrontar situaciones estresantes. Los estilos de afrontamiento relatadas no son ni buenas ni malas, ni tampoco son mejores que otras. Para responder el cuestionario, debe leer detenidamente cada una de las situaciones y recordar en qué medida usted la ha utilizado cuando ha tenido que hacer frente a algún estresor (Sandín y Chorot, 2002).
- c. Calificación y corrección: la puntuación máxima por cada dimensión es de 24 puntos, considerándose las puntuaciones siguientes: de 19 a 24: Lo utiliza siempre, de 13 a 18: lo utiliza mucho, de 7 a 12: lo utiliza en algunas ocasiones, de 1 a 6: casi nunca lo utiliza y 0: nunca lo utiliza.
- d. Validez y confiabilidad: la fiabilidad se analizó a través del coeficiente del alfa de Cronbach, obteniendo los resultados según las dimensiones: Búsqueda de apoyo social (BAS), Religión (RLG), Focalizado en el problema (FSP) presentan coeficientes > 0.85 ; Expresión emocional abierta (EEA), Evitación (EVT), Reevaluación positiva (REP) presentan coeficientes entre 0.71 a 0.76 y por ultimo Autofocalización negativa (ANF) obtuvo el coeficiente de 0.64. Como resultado el cuestionario tubo una fiabilidad aceptable.

Para los fines de la Investigación se procedió a la ejecución de una investigación piloto, la cual estuvo constituida por 30 personas de ambos sexos, con edades comprendidas entre 25 a 64 años, con nivel de instrucción superior y técnico a los que se le aplico el cuestionario, obteniendo una fiabilidad de 0,708 (ANEXO I).

Ficha técnica 2:

Bienestar psicológico (BIEPS-A)

Autor	: Casullo María Martina.
Procedencia	: Argentina.
Año de creación	: 2002.
Adaptación en el Perú	: Domínguez Lara, Sergio Alexis.
Administración	: Individual o colectiva.
Objetivos	: Identificar si el participante cumple con todas dimensiones de Bienestar psicológico.
Duración	: 10 minutos aproximadamente.
Dimensiones	: 4 Dimensiones.
Número de ítems	: 13 ítems.
Materiales	: Manual, cuestionario y lápiz.

- a. Breve historia del Instrumento: el cuestionario de Bienestar psicológico para adultos fue María Martina Casullo que fue aceptada en el 2002, publicado por la editorial Paidós en Argentina. Casullo trabajo bajo las propuestas teóricas de Ryff de 1995. Está compuesto por 13 ítems, calificándose en una escala Likert de 1 a 3 puntos.
- b. Consigna y aplicación: le solicitamos cordialmente que lea con atención las frases que se presentan a continuación. Marque su respuesta en cada una de los recuadros, sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. No deje las frases sin responder (Casullo, 2002).
- c. Calificación y corrección: el cuestionario presenta una escala de Likert con las siguientes puntuaciones: De acuerdo (son 3 puntos), Ni de acuerdo, ni en desacuerdo (2 puntos) y En desacuerdo (1 punto). Todas las puntuaciones son redactadas de forma directa, obteniéndose una suma total por cada ítem. (No debe haber ni un solo ítem sin responder).

La suma global se transforma en percentiles, en donde las puntuaciones inferiores al percentil 25 se considera que el participante tiene un bajo nivel en varias de las dimensiones del bienestar psicológico, si las puntuaciones son mayores al percentil 50 se considera que el participante se encuentra en un nivel promedio, sintiéndose satisfecho en varios aspectos de su vida y si las puntuaciones son mayores al percentil

75 se considera que el participante se siente muy satisfecho con su vida, por ende tiene un óptimo bienestar psicológico.

- d. Validez y confiabilidad: su muestra estuvo conformada por 359 personas adultas residentes de Buenos Aires de ambos sexos con edades de 19 a 61 años. Tuvo una confiabilidad total “aceptable”, alcanzando el valor de 0.70. Pero los valores por cada dimensión descienden debido a la reducida cantidad de ítems como Proyectos con 0.59, Autonomía con 0.61, Vínculos con 0.49 y Control/Aceptación con 0.46.

La adaptación peruana tuvo una muestra de 222 estudiantes peruanos de psicología de ambos sexos, con edades de 16 a 44 años. Obtuvo una confiabilidad de la escala total de 0.80 y las dimensiones de 0.66 hasta 0.89 (Domínguez, 2014).

Para los fines de la Investigación se procedió a la ejecución de una investigación piloto, la cual estuvo constituida por 30 personas de ambos sexos, con edades comprendidas entre 25 a 64 años, con nivel de instrucción superior y técnico a los que se le aplicó el cuestionario, obteniendo una fiabilidad de 0,816 (ANEXO I).

2.5 Procedimiento

Se presentó la solicitud a los autores de los instrumentos que se han aplicado en este estudio, para el permiso propio de este. También, entregamos los formularios a los jueces expertos para evaluar la validez de interna de las pruebas. Se pidió permiso al hospital, para la ejecución de la prueba piloto, recolectamos los datos y resultados de la prueba piloto y descripción de los mismos.

Para el desarrollo de esta investigación, se rediseño o mejoro según el rigor científico solicitado. Se aplicó a la muestra total, recolectamos de datos, ejecutamos los resultados, descripción, discusión y conclusiones finales del estudio.

2.6 Métodos de análisis de datos

Los resultados obtenidos de los cuestionarios se colocaron en el programa Microsoft Excel 2010, para luego ser exportadas al paquete estadístico para las ciencias sociales - Statistical

Package for the Social Sciences (SPSS) versión 25.0 y así poder obtener la validez y confiabilidad de los instrumentos. Ambos cuestionarios fueron sometidos por evaluación de criterio de jueces expertos (V de Aiken) para determinar la consistencia interna, para luego realizarse la prueba piloto para acreditar la fiabilidad de ambas pruebas con el Alfa de Cronbach (ANEXO I). Para obtener los resultados descriptivos y correlacionales se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov-Smirnov debido a que la muestra es mayor a 50 y se aplica para verificar si la distribución de esta se ajusta a la curvatura normal, así también, con la información que se obtuvo se decidió el estadístico inferencial que se aplicó en la investigación. Como consecuencia, el estadístico inferencial que se utilizó fue la correlación de Rho de Spearman, porque los resultados no se ajustaron a la normalidad, por lo tanto es no paramétrico. Igualmente se utilizaron los porcentajes para conocer los niveles que posee de la muestra según los objetivos que nos planteamos. Para la eficaz recolección de datos se utilizaron los siguientes aspectos de calidad: validez, fiabilidad, exhaustividad, precisión e integridad (Peersman, 2014, p. 7).

2.7 Aspectos éticos

Se presentó la carta de autorización al Hospital donde se ejecutó el estudio, indicando que el motivo es solo con fines académicos. Para ello, se consideraron aspectos éticos fundamentales, ya que se trabajó con el personal de enfermería y se utilizó el consentimiento informado para todos los participantes para que accedan a participar en el estudio y garantizando el anonimato en la participación de la presente investigación. La Asociación Médica Mundial (1979), integra los principios bioéticos de Helsinki, donde enfatiza la importancia de la estimación científica y ética colectiva de una investigación, protegiendo los derechos de los participantes, enfatizando su autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. (p. 230-240).

III. RESULTADOS

Prueba de normalidad

Tabla 1

Prueba de normalidad Kolmogorov – Smirnov

Variables	Estadístico	GI	Sig.
Afrontamiento del estrés	0,095	246	0,000
Bienestar psicológico	0,170	246	0,000

En la tabla 1, se puede observar que se utilizó la prueba de normalidad de Kolmogorov Smirnov debido a que la muestra de esta investigación es mayor a 50 personas. Esta prueba otorgó una significancia de $p \leq 0.000$, indicando que la distribución no se ajusta a la curva normal, por ello se utilizaron estadísticos no paramétricos.

Resultados descriptivos

Tabla 2

Frecuencia que más utilizan en los estilos de afrontamiento del estrés

Estilos de afrontamiento	Porcentaje
FSP	Lo utiliza mucho 49.6 % Siempre lo utiliza 19.5 %
AFN	Lo utiliza mucho 51.2 % Siempre lo utiliza 35.0 %
REP	Lo utiliza mucho 53.7 % Siempre lo utiliza 14.6 %
EEA	Lo utiliza mucho 11.4 % Siempre lo utiliza 2.8 %
EVT	Lo utiliza mucho 39.0 % Siempre lo utiliza 6.1 %
BAS	Lo utiliza mucho 24.0 % Siempre lo utiliza 11.0 %
RLG	Lo utiliza mucho 15.9 % Siempre lo utiliza 2.4 %
	Total 100.0 %

En la tabla 2, podemos apreciar que los estilos de afrontamiento que más utiliza el personal de enfermería de un hospital del cono norte son; la reevaluación positiva con un 53.7% y Autofocalización negativa con un 51.2%, siendo los estilos que se utilizan menos; la religión con 2.4% y la expresión emocional abierta con un 2.8%.

Tabla 3

Porcentajes de las dimensiones de bienestar psicológico

Dimensiones de bienestar psicológico		Porcentaje
Aceptación de sí mismo	Muy bajo	10.6 %
	Alto	57.7 %
Autonomía	Muy bajo	4.9 %
	Alto	43.1 %
Vínculos	Muy bajo	12.6 %
	Alto	49.2 %
Proyectos	Muy bajo	9.3 %
	Alto	75.2 %
Total		100.0 %

En la tabla 3, se puede apreciar que las dimensiones que más predominan son; Proyectos con un 75.2% y aceptación de sí mismo con 57.7%. A su vez, las dimensiones que están muy bajas son; autonomía con 4.9% y proyectos con 9.3%.

Tabla 4

Frecuencia de los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico, según sexo

		Hombre Porcentaje	Mujer Porcentaje
FSP	Lo utiliza mucho	43%	55%
	Siempre lo utiliza	26%	15%
AFN	Lo utiliza mucho	55%	48%
	Lo utiliza siempre	35%	35%
REP	Lo utiliza mucho	51%	55%
	Lo utiliza siempre	15%	14%
EEA	Lo utiliza mucho	7%	15%
	Lo utiliza siempre	4%	2%
EVT	Lo utiliza mucho	36%	41%
	Lo utiliza siempre	10%	4%
BAS	Lo utiliza mucho	21%	26%
	Lo utiliza siempre	6%	15%
RLG	Lo utiliza mucho	16%	16%
	Lo utiliza siempre	0%	4%
Autonomía	promedio	28%	34%
	alto	46%	41%
Vínculos	promedio	25%	25%
	alto	49%	50%
Proyectos	promedio	5%	9%
	alto	77%	74%
Total		100%	100%

En la tabla 4, se puede apreciar que dentro de los estilos de afrontamiento; el 55% de los hombres utilizan mucho la autofocalización negativa y el 43% en algunas ocasiones busca el apoyo social; en las mujeres, el 55% utiliza mucho la reevaluación positiva enfocado en la solución del problema y respecto al bienestar psicológico; el 77% de los hombres obtuvo un promedio alto en proyectos y el 49% en vínculos y en las mujeres, el 74% tuvo un promedio alto en proyectos y el 50% en vínculos.

Tabla 5

Frecuencia de los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico, según edad

		Edad			
		18 a 24 años	25 a 39 años	40 a 49 años	50 a 64 años
		%	%	%	%
FSP	Lo utiliza mucho	48%	61%	48%	26%
	Lo utiliza siempre	16%	20%	23%	19%
AFN	Lo utiliza mucho	58%	51%	44%	45%
	Lo utiliza siempre	27%	36%	42%	42%
REP	Lo utiliza mucho	49%	62%	44%	58%
	Lo utiliza siempre	18%	12%	15%	13%
EEA	Lo utiliza mucho	14%	12%	6%	13%
	Lo utiliza siempre	4%	2%	4%	0%
EVT	Lo utiliza mucho	39%	38%	40%	39%
	Lo utiliza siempre	6%	4%	10%	6%
BAS	Lo utiliza mucho	22%	20%	31%	29%
	Lo utiliza siempre	13%	15%	6%	3%
RLG	Lo utiliza mucho	9%	20%	15%	23%
	Lo utiliza siempre	3%	1%	4%	3%
ACEP	muy bajo	14%	11%	4%	13%
	alto	53%	57%	69%	52%
AUTO	muy bajo	10%	0%	2%	10%
	alto	41%	45%	42%	45%
VINC	muy bajo	10%	13%	12%	19%
	alto	59%	43%	50%	39%
PROY	muy bajo	9%	7%	10%	16%
	alto	70%	81%	77%	71%
Total		100%	100%	100%	100%

En la tabla 5, se puede apreciar que dentro de los estilos de afrontamiento; el 58% de personas de 18 a 24 años utiliza mucho la autofocalización negativa, el 62% de 25 a 39 años utiliza mucho la reevaluación positiva del problema, el 48% de 40 a 49 años utiliza mucho la focalización en la solución del problema y el 58% de 50 a 64 años utiliza mucho la reevaluación positiva del problema. Respecto a bienestar psicológico; todos los rangos de edades han salido con un nivel alto en la dimensión de proyectos a futuro, los cuales son, el 70% de 18 a 24 años, el 81% de 25 a 39 años, el 77% de 40 a 49 años y el 71% los enfermeros de 50 a 64 años de edad.

Resultados correlacionales

Tabla 6

Correlación entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico

AFRONTAMIENTO	BIENESTAR	
	Rho de Spearman	,203**
	Sig. (bilateral)	0.001
	N	246

En la tabla 6, los resultados revelan que entre la relación débil entre las variables $Rho = 0.203$ una valor de $p = 0.001$ ($p \leq 0.05$); por lo que se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 7

Correlación entre los estilos de afrontamiento y las dimensiones de bienestar psicológico

		Aceptación de sí mismo	Autonomía	Vínculos	Proyectos
FSP	Rho de Spearman	,442**	,243**	0.060	,425**
	Sig. (bilateral)	0.000	0.000	0.349	0.000
	N	246	246	246	246
AFN	Rho de Spearman	,364**	,151*	0.002	,398**
	Sig. (bilateral)	0.000	0.018	0.973	0.000
	N	246	246	246	246
REP	Rho de Spearman	,185**	,176**	0.096	,219**
	Sig. (bilateral)	0.004	0.006	0.133	0.001
	N	246	246	246	246
EEA	Rho de Spearman	,441**	-0.068	-,210**	-,280**
	Sig. (bilateral)	0.000	0.291	0.001	
	N	246	246	246	246
EVT	Rho de Spearman	-0.015	-0.051	-0.053	-0.090
	Sig. (bilateral)	0.817	0.424	0.407	0.160
	N	246	246	246	246
BAS	Rho de Spearman	-0.062	0.007	,211**	,127**
	Sig. (bilateral)	0.329	0.908	0.001	0.046
	N	246	246	246	246
RLG	Rho de Spearman	-0.027	-0.038	,174**	,161**
	Sig. (bilateral)	0.669	0.549	0.006	0.011
	N	246	246	246	246

En la tabla 7, los resultados presentaron que hubo correlación débil entre aceptación de sí mismo y solución focalizado en el problema ($Rho = 0.442$), aceptación de sí mismo y expresión emocional abierta ($Rho = 0.441$), proyectos y solución focalizado en el problema ($Rho = 0.425$), proyectos y autofocalización negativa ($Rho = 0.398$) y por ultimo aceptación de sí mismo y autofocalización negativa ($Rho = 0.364$), con una $p = 0.000$ ($p \leq 0.05$); por lo que se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 8

Correlación entre los estilos de afrontamiento y el bienestar psicológico

		BIENESTAR
FSP	Rho de Spearman Sig. (bilateral)	,402** 0.000
AFN	Rho de Spearman Sig. (bilateral)	,290** 0.000
REP	Rho de Spearman Sig. (bilateral)	,212** 0.001
EEA	Rho de Spearman Sig. (bilateral)	-,316** 0.000
EVT	Rho de Spearman Sig. (bilateral)	-0.087 0.173
BAS	Rho de Spearman Sig. (bilateral)	0.097 0.127
RLG	Rho de Spearman Sig. (bilateral)	0.107 0.094
	N	246

En la tabla 8, los resultados presentaron que hubo correlación débil entre bienestar y solución focalizado en el problema ($Rho = 0.402$), bienestar y autofocalización negativa ($Rho = 0.290$), bienestar y reevaluación positiva ($Rho = 0.212$) y una correlación inversa entre bienestar y expresión emocional abierta, con una $p = 0.000$ y 0.001 ($p \leq 0.05$); por lo que se rechaza la hipótesis nula.

Tabla 9

Correlación entre afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico

		ACEP	AUTO	VINC	PROYC
Afrontamiento del estrés	Rho de Spearman	0.099	,134 [*]	0.086	,309 ^{**}
	Sig. (bilateral)	0.122	0.036	0.179	0.000
	N	246	246	246	246

En la tabla 9, los resultados arrojaron que hay una correlación débil entre aceptación y afrontamiento del estrés ($Rho = 0.134$), proyectos y afrontamiento del estrés, con una significancia de $p = 0.000$ y 0.036 ($p \leq 0.05$); por lo que se rechaza la hipótesis nula.

IV. DISCUSIÓN

Luego de los resultados derivados de la investigación, en esta sección se discutieron los mismos con investigaciones de otros autores con el propósito de constatar los descubrimientos correlacionales que sustentan esta investigación. Así también, el objetivo fue decretar la relación entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019.

El Modelo de Dahlgren y Whitehead precisa que las desigualdades en la salud son consecuencias de las riesgosas condiciones de trabajo, factores económicos, ambientales, estilos de vida, etc., estas variables se asocian directamente con las capas que presenta este modelo de la salud y estas al ser bajas condicionan el potencial de cada individuo, generando que sean personas vulnerables y que puedan caer en conductas de riesgo (Whitehead, 2000, pp. 5-7). Algunas de las conductas de riesgo son que el personal de salud tenga sentimientos de culpa o pensar que todo lo que haga le saldría mal, lo que concuerda con uno de los resultados encontrados en el primer objetivo específico que nos planteamos, donde autofocalización negativa obtuvo el 51.2% ubicándolo en el segundo estilo de afrontamiento que más se utiliza, este dato representa aproximadamente la mitad de esta población. Lo que difiere con los resultados que aportó Palacios en el 2017, en el cual en la misma dimensión solo obtuvo el 25%.

Así también, en el segundo objetivo específico, encontramos que la dimensión que predomina más en el bienestar psicológico fue proyectos, con un nivel alto de 75.2%, donde resulta totalmente opuesto a la investigación de Pillco (2017) ya que alcanzo solo el 1.8% de su muestra.

Otro hallazgo interesante es que los resultados encontrados por otros autores que se presentan en los antecedentes de esta investigación, es que sus datos sociodemográficos no han sido estudiados a profundidad respecto a las variables de estudio. Por ello, no se ha logrado comparar las frecuencias de los objetivos específicos tres y cuatro.

Respecto a la hipótesis general, donde $Rho = 0.203$, $p = 0.001$, se puede observar que hay correlación débil directamente significativa entre las variables: afrontamiento del estrés y

bienestar psicológico en el personal de enfermería. Por su parte, Pillco (2017) en su aporte sobre burnout y el bienestar psicológico en el personal de enfermería de las unidades de cuidados intensivos de un hospital de Lima Metropolitana, reveló una $Rho = -0.518$, $p = 0.01$, lo que se interpreta como relación moderada inversamente significativa, refiriendo de esta manera que entre más elevado es su nivel de burnout, menor es su bienestar psicológico. Apoyando de esta manera lo que menciona Lazarus y Folkman (1984) donde indica que la manera que pensamos y actuamos es constantemente cambiante en base a como manejamos las demandas externas e internas y como las catalogamos.

Así también, se evidenció correlación débil directamente significativa entre los estilos de afrontamiento, enfocado en la solución del problema y la aceptación de sí mismo, con una $Rho = 0.442$, $p = 0.000$ y expresión emocional abierta con aceptación de sí mismo, con una $Rho = 0.441$, $p = 0.000$; los cuales concuerdan con los resultados de Leiva (2017), en su investigación sobre el autoestima y los estilos de afrontamiento del estrés en el personal de enfermería que pertenece a la policía del Lima en las redes de Lima norte y oeste, donde el autoestima obtuvo una relación directa y significativa con los mismos estilos de afrontamiento antes mencionados. Casullo (2002) describe a “aceptación de sí mismo” como el dominio de aceptar los diversos aspectos que posee cada individuo (incluyendo los aspectos buenos y malos) para sentirnos satisfechos con las experiencias o eventos pasados, ello se ve ligado al autoestima.

Por otro lado, se obtuvo una correlación débil directamente significativa entre los estilos de afrontamiento y bienestar psicológico con un valor de $Rho = 0.402$ y $p = 0.001$ pero con una correlación débil inversamente significativa ($Rho = -.316$) entre la expresión emocional abierta y el bienestar psicológico. La última, coincidiendo con el aporte de Palacios (2017) respecto a la correlación inversa significativa que le resultó entre la reevaluación positiva y el estrés laboral, dando peso a lo que menciona Seligman (2005) en su teoría de la Psicología positiva, el cual tiene el objetivo de comenzar a canalizar un cambio en la psicología, preocupándose en reparar las experiencias desagradables, para construir cualidades positivas en las personas.

Finalmente se encontró que existe una correlación débil directamente significativa entre autonomía y afrontamiento del estrés ($Rho = 0.134$, $p = 0.000$) y proyectos con afrontamiento del estrés ($Rho = 0.309$, $p = 0.000$). García, et al. (2017) en su investigación sobre burnout y bienestar psicológico de funcionarios de las unidades de cuidados intensivos en Chile, en uno de sus objetivos se evidencio una correlación débil directamente significativa entre las dimensiones de bienestar que fue autonomía y propósito en la vida con una $Rho = 0.46$. Estos hallazgos son reforzados por Ryff y Singer (2008), quienes describen a la autonomía como la capacidad de toma de decisiones de forma independiente, con la suficiente convicción y confianza en su propio juicio; y propósito en la vida, así mismo, lo define como la capacidad de proponerse una serie de objetivos que le permita darle un significado a su vida.

V. CONCLUSIONES

PRIMERA: existe correlación débil directamente significativa entre afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019, puesto que el nivel de significancia es de $p = 0.001$ ($p \leq 0.05$) y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0.203.

SEGUNDA: existe correlación débil directamente significativa entre los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019, debido a que el nivel de significación es de $p = 0.000$ ($p \leq 0.05$) y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman fue de entre 0.442 a 0.364.

TERCERA: existe correlación débil directamente significativa entre los estilos de afrontamiento del estrés y el bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019, por lo que obtuvo un nivel de significancia de $p = 0.000$ a 0.001 ($p \leq 0.05$) y el coeficiente de correlación de Rho de Spearman 0.402 a 0.212.

CUARTA: existe correlación débil directamente significativa entre afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019, a razón de que alcanzó un nivel de significancia de $p = 0.000$ a 0.036 ($p \leq 0.05$) y un coeficiente de correlación de Rho de Spearman de 0.309 a 0.134.

VI. RECOMENDACIONES

1. Promover nuevos estudios de estas variables en otra población, para determinar si los resultados son similares o distintos.
2. Se recomienda estandarizar o crear pruebas psicológicas que ayuden a evaluar otros problemáticas diferentes a las ya estudiadas en enfermeros.
3. Realizar estudios con variables parecidas o contrarias a esta investigación en otras partes de Lima o provincias del Perú.
4. Realizar estudios correlacionales con otras variables y comparativos entre enfermeros y otras especialidades de la salud.

REFERENCIAS

- Arancibia, V., Herrera, P. y Strasser, K. (2015). *Teorías conductuales del aprendizaje*. 6a ed. cap. 2. Chile: Manual de Psicología Educativa. (p. 45 - 66).
- Asociación Nacional Médica Mundial. (1979). *Principios y guías éticas, para la protección de los sujetos humanos de investigación*. Estados Unidos. p. 230-240.
- Castillo, I., Torres, N., Ahumada, A., et al. (2014a). *Revista Salud Uninorte. Estrés laboral en enfermería y factores asociados*, (30). p. 38. Colombia: Cartagena. Recuperado de <http://www.redalyc.org/pdf/817/81730850005.pdf>
- Castillo, M., Hernández, K., Suárez, N., Pacheco, V. y Rodríguez, B. (2014b). *Revista de Enfermería Neurológica. Efecto del índice enfermera - paciente en la calidad de atención*, 13 (3), 119 - 120. México. Recuperado de <http://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2014/ene143d.pdf>
- Casullo, M. (2002). *Evaluación del bienestar psicológico en Iberoamérica*. 1 ed. Editorial Paidós. Buenos Aires - Barcelona - México.
- Chiavenato, I. (2009). *Comportamiento Organizacional*. (2 Ed., p. 125-127), México.
- Chipana, M. (2016). *Nivel de estrés laboral y estrategias de afrontamiento en enfermeras de un Hospital del MINSA de Chanchamayo*. (Tesis de Maestro). Perú: Lima. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/7085/Chipana_chm.pdf?sequence=1
- Dahab, J., Rivadeneira, C. y Minici, A., (2010). *Revista de terapia cognitivo conductual. El enfoque cognitivo - transaccional del estrés*, (18). Recuperado de <http://cetecic.com.ar/revista/pdf/el-enfoque-cognitivo-transaccional-del-estres.pdf>
- Domínguez, S. (2014). *Análisis psicométrico de la escala de bienestar psicológico para adultos en estudiantes universitarios de Lima*. Universidad Inca Garcilaso de la Vega. (pp. 23 - 31). Lima: Perú.
- Feixas, G. y Villegas, M. (2014). *La terapia cognitivo social: un enfoque constructivista*. Barcelona. Recuperado de file:///N:/Laterapiacognitivosocial_unenfoqueconstructivista_.pdf

- García, F., Cova, F., Bustos, F., Reyes, E. (2017). *Burnout y Bienestar psicológico de funcionarios de Unidades de Cuidados Intensivos*. (Tesis de Maestro). (Vol. 15, núm. 1, p. 23 - 28). Chile. Recuperado de <http://revistas.unimagdalena.edu.co/index.php/duazary/article/view/2101/1633>
- Hernández, S., Fernández, C. y Baptista, L. (2014). *Metodología de la investigación*. (6.ª ed.). Interamericana editores. (p. 152 - 158). México.
- Heylighen, F. (1992). *A cognitive-systemic reconstruction of Maslow's Theory of self-actualización*. (Vol. 37). Behavioral Science. (p. 39 - 56). Recuperado de <http://pespmc1.vub.ac.be/Papers/Maslow.pdf>
- Hospital de Emergencias Pediátricas. (2017). *Plan de contingencia del Hospital de emergencias pediátricas ante paralizaciones y otras acciones de fuerza de origen gremial*. (p. 6). Perú: Lima.
- Hsien, T., Chii, W. y Hsun, H. (2018). *Impact of coping strategies on nurses' Well being and practice*. Journal of nursing scholarship Profession and society. (Vol. 51: 2), p. 195 - 204. Taiwan: Taipei. Recuperado de <https://search.proquest.com/docview/2195074090/fulltextPDF/982F8283F3BC4DA3PQ/1?accountid=37408>
- Lazarus, S., y Folkman, S. (1984). *Stress, appraisal and coping / Estrés y procesos cognitivos*. Nueva York: Barcelona.
- Leiva, C. (2017). *Autoestima y estilos de afrontamiento al estrés, en el personal de Salud de la Policía Nacional del Perú, Red Norte y Red Oeste*. (Tesis de Maestro). (p. 93 - 95). Perú: Lima. Recuperado de http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/679/Carla_Tesis_Mastr%C3%ADa_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Lewin, K. (2006). *Transforming organization for organic growth: the DNA of change leadership*. Journal of Change Management. (Vol. 6, p. 20).
- Málaga, J., Vera, G. y Oliveros, R. (2014). *Tipos, métodos y estrategias de Investigación científica*. (Vol. 5). Revista de la Escuela de Posgrado. (p. 154).
- Marion, R., et al. (2016). Revista Latino - Americana de Enfermagem. *Efectos del trabajo en la salud de enfermeros que actúan en clínica quirúrgica de hospitales*

- universitarios*. Recuperado de http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/es_0104-1169-rlae-24-02743.pdf
- Míguez, S. (2018). *El estrés en la enfermería y sus consecuencias*. (Tesis de Maestro). (p. 12). España. Recuperado de <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/14137/MiguezAbadS.pdf?sequence=1>
- Minici, A., Rivadeneira, C. y Dahab, J. (2001). Revista de terapia cognitivo conductual. *¿Qué es la Terapia Cognitivo Conductual?*, 1, pp. 1 - 6. Recuperado de <http://cetecic.com.ar/revista/pdf/que-es-la-terapia-cognitivo-conductual.pdf>
- Ministerio de Salud (2017). *Plan de contingencia por huelga indefinida - Unidad de gestión de riesgo*. (p. 18). Perú: Comas. Recuperado de <http://www.hnseb.gob.pe/Julio17/RD-238.pdf>
- Ministerio de Salud (2018). *Hospital Nacional Sergio E. Bernales*. Recuperado de <http://www.hnseb.gob.pe/index.html>
- Moretti, C. (2015). *Duración de la Jornada laboral: Implicancias sanitarias y político-económicas*. (Vol. 15, núm. 1). Revista Chilena de Terapia Ocupacional. Chile.
- Muñiz, J. (2014). *Uso de los Test y otros Instrumentos de evaluación en Investigación*. Recuperado de: <https://www.cop.es/pdf/ITC2015-Investigacion.pdf>
- Neffa, J. (2015). *Los riesgos psicosociales en el trabajo. Contribución a su estudio*. 1e ad. Buenos Aires (p. 12).
- Ñaupas, H. Mejía, E., Novoa, E. y Villagómez, A. (2014). *Metodología de la Investigación cuantitativa - cualitativa y redacción de la tesis*. 4a ed. (pp. 189 - 192). Colombia - Bogotá: Ediciones de la U.
- OMS. (2008). *Exposición al estrés: riesgos ocupacionales en los Hospitales*. (Núm. 2008-136). Estados Unidos. Recuperado de https://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2008-136_sp/
- OMS. (2015). *El estrés según la Organización Mundial de la Salud*. Recuperado de <https://abcdelestres.wordpress.com/2015/05/13/el-estres-segun-la-organizacion-mundial-de-la-salud/>
- OMS. (2016). *Personal y servicios de salud. Proyecto de estrategia mundial de recursos humanos para la salud: personal sanitario 2030*. (p. 2). Recuperado de

- http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/253078/A69_38-sp.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Palacios, F. (2017). *Estrés laboral y estrategias de afrontamiento en los trabajadores en el centro de salud Laderas de Chillón, Puente Piedra*. (Tesis de Maestro). Perú: Lima. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/12729/Palacios_HFDM.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Papalia, D. (1997). *Desarrollo Humano*. México. p. 111-112.
- Peersman, G. (2014). *Sinopsis: Método de recolección y análisis de datos en la evaluación de Impacto*. Centro de Investigaciones de UNICEF. Florencia, (p. 7).
- Pérez, D. et al. (2014). *Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud*. (Vol. 30, Núm. 3). Revista Cubana de Medicina General Integral. (p. 354 - 363). Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/mgi/v30n3/mgi09314.pdf>
- Pillco, L. (2017). *Burnout y Bienestar psicológico en enfermería intensiva de un hospital de Lima Metropolitana*. (Tesis de Maestro). Perú: Lima. Recuperado de http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/8699/Pillco_QLV.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- Ramirez, T. (1997). *Cómo hacer un proyecto de investigación*. (p. 77). Venezuela: Panapo.
- Rieth, E., Fernandes, E., Heck, T. y Melo, K. (2017). *Revista de Rede de Enfermagem do Noroeste. Coping strategies and characteristics of the nursing staff a private hospital*. Brasil. p. 3, 6 y 9. Recuperado de http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=324036185002_2
- Riveros, E. (2014). *Humanistic psychology: Its origins and meaning in the world of psychotherapy to half a century*. (pp. 135 - 186). Colombia: Ajayu. Recuperado de <http://www.scielo.org.bo/pdf/rap/v12n2/v12n2a1.pdf>
- Ruiz, M., Díaz, M. y Villalobos, A. (2011). *Manual de Técnicas de Intervención Cognitivo Conductuales*. (Cap. 1). Universidad Nacional de Educación a Distancia. (p. 34 - 81). Madrid. Recuperado de <http://www.edescler.com/img/cms/pdfs/9788433025357.pdf>

- Ryff, C. y Singer, B. (2008). *Know thyself and become what you are: A eudaimonic approach to Psychological Well-being*. (Vol. 9). Journal of Happiness Studies (p. 13 - 39). Recuperado de: <http://aging.wisc.edu/pdfs/1808.pdf>
- Saltos, M., Pérez, C., Rogelio, M., Linares, S. (2018). Revista Cubana de Enfermería. *Análisis de la carga laboral del personal de enfermería, según gravedad del paciente*, 4 (2). Cuba. (párr. 5). Recuperado de <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2170/366>
- Sánchez, K. (2017). Prevalencia de estrés laboral y factores asociados en el personal asistencial prehospitalario del programa de sistema de atención móvil de urgencias Instituto de Gestión de Servicios de Salud (SAMU - IGGS). (Tesis de Maestro). (p. 5). Perú: Lima. Recuperado de http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/6110/Sanchez_vk.pdf?sequence=1
- Sandín, B. y Chorot, P. (2002). *Cuestionario de Afrontamiento del estrés (CAE): Desarrollo y validación preliminar*. (Vol. 8, núm. 1). Revista de Psicopatología y Psicología Clínica. Madrid. Recuperado de <http://revistas.uned.es/index.php/RPPC/article/view/3941/3796>
- Seligman, M. (2005). *La auténtica felicidad*. Ed. Byblos. España: Barcelona.
- Selye, H. (1936). *The Evolution of the Stress Concept*. (Vol. 6). American Scientist. (p. 692). Recuperado de https://www.jstor.org/stable/pdf/27844072.pdf?seq=1#page_scan_tab_contents
- Vásquez, R., Amado, J., Ramírez, F., Velásquez, R. y Huari, R. (2015). Revista Scielo. *Sobredemanda de atención médica en el servicio de emergencia de adultos de un hospital terciario*. (p. 379). Perú: Lima. Recuperado de <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v77n4/a10v77n4.pdf>
- Vega, N. (2017). Editorial Cultura de los Cuidados. *Influencia de la jornada de trabajo en la salud del personal de enfermería*, 22. Colombia: Medellín. Recuperado de https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/75373/1/CultCuid_50_13.pdf
- Veliz, A., Dorner, A., Soto, A. y Reyes, J. (2018). Revista Scielo. *Inteligencia emocional y bienestar psicológico en profesionales de enfermería del sur de Chile*, 16 (2). (Tesis

- de Maestro). Chile: Los Lagos. Recuperado de <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v16n2/ms09216.pdf>
- Waterman, A., et al. (2010). *The questionnaire for eudaimonic wellbeing: Psychometric properties, demographic comparisons, and evidence of validity*. (Vol. 5). The Journal of Positive Psychology, (pp.41–61).
- Whitehead, M. (2000). *The concepts and principles of equity and health*. Europa. p. 5-7.
Recuperado de: http://salud.ciee.flacso.org.ar/flacso/optativas/equity_and_health.pdf
- Zamora, G. (2016). *Modelo PERMA*. (párr. 7 - 11). Recuperado de <https://cursopsicologiapositiva.com/modelo-perma/>

ANEXO A

Tabla 10

Matriz de consistencia

Matriz de consistencia				
Problema	Objetivo	Justificación	Hipótesis	Diseño de Investigación
P. General ¿Qué relación existe entre Afrontamiento del estrés y Bienestar psicológico en el personal de enfermería de un Hospital del Distrito de Comas, 2019?	O. General Establecer la relación entre Afrontamiento del estrés y Bienestar psicológico en el personal de enfermería de un Hospital del Distrito de Comas, 2019. O. Especifico O1 Determinar los estilos de Afrontamiento del estrés que se utilizan con más frecuencia en el personal de enfermería de un Hospital del Distrito de Comas, 2019. O2 Determinar las dimensiones de bienestar psicológico que predominan en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. O3 Determinar los estilos de afrontamiento del estrés que se utilizan con más frecuencia y las dimensiones de bienestar psicológico que predominan, según sexo en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. O4 Determinar los estilos de afrontamiento del estrés que se utilizan con más frecuencia y las dimensiones de bienestar psicológico que predominan, según edad en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. O5 Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. O6 Determinar la relación entre los estilos de afrontamiento del estrés y el bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. O7 Determinar la relación entre afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019.	Justificación Teórica, brindar un mayor conocimiento sobre qué tipo estilo de Afrontamiento del estrés utilizan y como este afecta o favorece el Bienestar psicológico del enfermero. Justificación Practica, se pretende brindar conocimientos con este estudio a las personas responsables del servicio de enfermería del Hospital para que se planteen capacitaciones o programas que ayuden a reforzar estilos de afrontamiento del estrés positivos y mejorar su bienestar psicológico. Justificación Metodológica, este estudio es no experimental de tipo transversal - correlacional. Justificación Social, esta investigación brindara beneficios al personal de salud del Distrito de Comas, puesto que se fomentaran los resultados para que los lectores tengan un conocimiento de la laboral del enfermero y se puedan anticipar a futuros problemas que se puedan desarrollar.	H. General Existe relación entre Afrontamiento del estrés y Bienestar psicológico en el personal de enfermería de un Hospital del Distrito de Comas, 2019. H. Especifico H1 Existe correlación directa y significativa entre los estilos de afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. H2 Existe correlación directa y significativa entre los estilos de afrontamiento del estrés y el bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019. H3 Existe correlación directa y significativa entre afrontamiento del estrés y las dimensiones de bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019.	No experimental de corte Transversal. Tipo de Investigación Descriptiva - correlacional. Población 246 enfermeros de ambos sexos. Muestra Esta muestra es censal porque la población es pequeña y se evaluara a los 246 enfermeros que están constituidos por 185 enfermeros nombrados y por 61 Contratados de Administrativos de Servicio (CAS) de ambos sexos de un Hospital. Instrumentos -Se aplicara una ficha sociodemográfica de creación propia, con una consistencia interna aceptable. -Cuestionario de Afrontamiento del estrés (CAE), de Sandín y Chorot en el año de 2002, tiene coeficientes de confiabilidad mayores a 0.85 el cual es aceptable. -El cuestionario de Bienestar psicológico para adultos fue María Casullo que fue aceptada en el 2002, tiene una confiabilidad total de 0.70 el cual es aceptable.

ANEXO B

Tabla 11

Matriz de Operalización de la variable independiente

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Tipo de variable
Afrontamiento del estrés	El termino afrontamiento del estrés hace referencia a los esfuerzos cognitivos y conductuales que utiliza frecuentemente una persona para hacerle frente al estrés. (Sandín, 2002).	Mediante este cuestionario se evaluarán siete estilos básicos de afrontamiento, el cual tiene 42 ítems, 6 por cada dimensión, calificándose con la escala de Likert de: 0= Nunca, 1= Pocas veces, 2= A veces, 3=Frecuentemente, 4=Casi siempre. Siendo los parámetros de puntuación máxima de 24 puntos por dimensión.	Focalizado en la solución del problema (FSP)	- Analizar la situación. - Buscar soluciones.	1, 8, 15, 22, 29 y 36.	Politómica	Ordinal
			Autofocalización negativa (AFN)	- Culparse. - Resignarse.	2, 9, 16, 23, 30 y 37.	Politómica	Ordinal
			Reevaluación positiva (REP)	- Evaluar aspectos positivos de la situación.	3, 10, 17, 24, 31 y 38.	Politómica	Ordinal
			Expresión emocional abierta (EEA)	- Descargar el mal humor.	4, 11, 18, 25, 32 y 39.	Politómica	Ordinal
			Evitación (EVT)	- Concentrarse en otras cosas.	5, 12, 19, 26, 33 y 40.	Politómica	Ordinal
			Búsqueda de apoyo social (BAS)	- Contar sus sentimientos. - Hablar con amigos.	6, 13, 20, 27, 34 y 41.	Politómica	Ordinal
			Religión (RLG)	- Pedir ayuda espiritual.	7, 14, 21, 28, 35 y 42.	Politómica	Ordinal

Tabla 12
Matriz de Operalización de variable dependiente

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición	Tipo de variable
Bienestar Psicológico	El bienestar psicológico se considera como la ausencia de malestar o trastornos psicológicos, siendo una persona satisfecha con la vida. (Casullo, 2002)	Mediante este cuestionario se evaluarán cuatro dimensiones básicas del bienestar psicológico, el cual tiene 13 ítems, calificándose con la escala de Likert de:	Aceptación de sí mismo / Control de situaciones.	- Control - Aceptación de su persona.	2, 11 y 13.	Politómica	Ordinal
			Autonomía	- Independiente - Asertividad.	4, 9 y 12.	Politómica	Ordinal
		1=En desacuerdo, 2=Ni de acuerdo, ni en desacuerdo, 3=De acuerdo.	Vínculos	- Confía en los demás - Empático.	5, 7 y 8.	Politómica	Ordinal
		La calificación se evalúa por cuartiles.	Proyectos	- Metas a futuro.	1, 3, 6 y 10.	Politómica	Ordinal

ANEXO C

El siguiente cuestionario será el primero en entregar a los participantes para la investigación:

CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS

Bonifacio Sandí y Paloma Chorot (2002)

Instrucciones: Leer con detenimiento cada una de las formas de afrontamiento y recordar en qué medida Ud. la ha utilizado recientemente cuando ha tenido que hacer frente a situaciones de estrés. **Rodee con un círculo el número que mejor represente el grado en que empleó cada una de las formas de afrontamiento del estrés que se indican.** Aunque este cuestionario a veces hace referencia a una situación o problema, tenga en cuenta que esto no quiere decir que Ud. piense en un único acontecimiento, sino más bien en las situaciones o problemas más estresantes vividos recientemente (aproximadamente durante el pasado año).

Nunca	Pocas veces	A veces	Frecuentemente	Casi siempre
0	1	2	3	4

¿Cómo se ha comportado habitualmente ante situaciones de estrés?

Nº	Ítem	Respuestas				
01	Traté de analizar las causas del problema para poder hacerle frente.	0	1	2	3	4
02	Me convencí de que hiciese lo que hiciese las cosas siempre me saldrían mal	0	1	2	3	4
03	Intenté centrarme en los aspectos positivos del problema	0	1	2	3	4
04	Descargué mi mal humor con los demás	0	1	2	3	4
05	Cuando me venía a la cabeza el problema, trataba de concentrarme en otras cosas	0	1	2	3	4
06	Le conté a familiares o amigos cómo me sentía	0	1	2	3	4
07	Asistí a la Iglesia	0	1	2	3	4
08	Traté de solucionar el problema siguiendo unos pasos bien pensados	0	1	2	3	4
09	No hice nada concreto puesto que las cosas suelen ser malas	0	1	2	3	4
10	Intenté sacar algo positivo del problema	0	1	2	3	4
11	Insulté a ciertas personas	0	1	2	3	4
12	Me volqué en el trabajo o en otra actividad para olvidarme del problema	0	1	2	3	4
13	Pedí consejo a algún pariente o amigo para afrontar mejor el problema	0	1	2	3	4
14	Pedí ayuda espiritual a algún religioso (sacerdote, etc.)	0	1	2	3	4
15	Establecí un plan de actuación y procuré llevarlo a cabo	0	1	2	3	4
16	Comprendí que yo fui el principal causante del problema	0	1	2	3	4
17	Descubrí que en la vida hay cosas buenas y gente que se preocupa por los demás	0	1	2	3	4
18	Me comporté de forma hostil con los demás	0	1	2	3	4
19	Salí al cine, a cenar, a «dar una vuelta», etc., para olvidarme del problema	0	1	2	3	4
20	Pedí a parientes o amigos que me ayudaran a pensar acerca del problema	0	1	2	3	4
21	Acudí a la Iglesia para rogar que se solucionase el problema	0	1	2	3	4
22	Hablé con las personas implicadas para encontrar una solución al problema	0	1	2	3	4
23	Me sentí indefenso/a e incapaz de hacer algo positivo para cambiar la situación	0	1	2	3	4
24	Comprendí que otras cosas, diferentes del problema, eran para mí más importantes	0	1	2	3	4

Nunca	Pocas veces	A veces	Frecuentemente	Casi siempre
0	1	2	3	4

¿Cómo se ha comportado habitualmente ante situaciones de estrés?

Nº	Ítem	Respuestas				
25	Agredí a algunas personas	0	1	2	3	4
26	Procuré no pensar en el problema	0	1	2	3	4
27	Hablé con amigos o familiares para que me tranquilizaran cuando me encontraba mal	0	1	2	3	4
28	Tuve fe en que Dios remediaría la situación	0	1	2	3	4
29	Hice frente al problema poniendo en marcha varias soluciones concretas	0	1	2	3	4
30	Me di cuenta de que por mí mismo no podía hacer nada para resolver el problema	0	1	2	3	4
31	Experimenté personalmente eso de que “no hay mal que por bien no venga”	0	1	2	3	4
32	Me irrité con alguna gente	0	1	2	3	4
33	Practiqué algún deporte para olvidarme del problema	0	1	2	3	4
34	Pedí a algún amigo o familiar que me indicara cuál sería el mejor camino a seguir	0	1	2	3	4
35	Recé	0	1	2	3	4
36	Pensé detenidamente los pasos a seguir para enfrentarme al problema	0	1	2	3	4
37	Me resigné a aceptar las cosas como eran	0	1	2	3	4
38	Comprobé que, después de todo, las cosas podían haber ocurrido peor	0	1	2	3	4
39	Luché y me desahugué expresando mis sentimientos	0	1	2	3	4
40	Intenté olvidarme de todo	0	1	2	3	4
41	Procuré que algún familiar o amigo me escuchase cuando necesité manifestar mis sentimientos	0	1	2	3	4
42	Acudí a la Iglesia para poner velas o rezar	0	1	2	3	4

El siguiente cuestionario será el segundo en entregar a los participantes para la investigación:

CUESTIONARIO DE BIENESTAR PSICOLOGICO

Casullo María Martina (2002)

Instrucciones: Le pedimos que lea con atención las frases siguientes. Marque su respuesta en cada uno de los recuadros, sobre la base de lo que pensó y sintió durante el último mes. Las alternativas de respuesta son: Estoy de acuerdo; Ni de acuerdo, ni en desacuerdo; Estoy en desacuerdo. No hay respuestas malas ni buenas: todas sirven. No deje las frases sin responder.

N°	Ítem	De acuerdo	Ni de acuerdo, ni desacuerdo	En desacuerdo
01	Creo que sé lo que quiero hacer con mi vida.	3	2	1
02	Si algo me sale mal puedo aceptarlo, admitirlo.	3	2	1
03	Me importa pensar que hare en el futuro.	3	2	1
04	Puedo decir lo que pienso sin mayores problemas.	3	2	1
05	Generalmente le caigo bien a la gente.	3	2	1
06	Siento que podre lograr las metas que me proponga.	3	2	1
07	Cuento con personal que me ayuden si lo necesito.	3	2	1
08	Creo que en general me llevo bien con la gente.	3	2	1
09	En general hago lo que quiero, soy poco influenciable.	3	2	1
10	Soy una persona capaz de pensar en un proyecto para mi vida.	3	2	1
11	Puedo aceptar mis equivocaciones y tratar de mejorar.	3	2	1
12	Puedo tomar decisiones sin dudar mucho.	3	2	1
13	Encaro sin mayores problemas mis obligaciones diarias.	3	2	1

ANEXO D

Solicitud y permiso a la Institución, para la ejecución de la investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

"Año del Dialogo y la Reconciliación Nacional"

Los Olivos, 06 de noviembre de 2018

CARTA INV. N° 1114 - 2018/EP/PSI. UCV LIMA-LN

Sr. (a)

Mc. Julio Antonio Silva Ramos

Director General

HOSPITAL

Av. Tupac Amaru N° 8000 Psj. Collique (Km. 14.5 Carretera , Canta Lima) – Comas

Presente.-

De nuestra consideración:

Es grato dirigirme a usted, para expresarle mi cordial saludo y a la vez solicitar autorización para la Srta. **QUISPE PAZ, LUCERO ELIZABETH** estudiante de la carrera de psicología, quien desea realizar su trabajo de investigación realizando una aplicación de una prueba psicológica para fines de su Licenciatura, agradecemos por antelación le brinde las facilidades del caso, en la entidad que está bajo su dirección.

En Esta Oportunidad Hago Propicia La Ocasión Para Renovarle Los Sentimientos De Mi Especial Consideración Y Estima Personal.

Atentamente,



Mgtr. Melisa Sevillano Gamboa
Coordinadora Académica de la
Escuela Profesional de Psicología
Filial Lima Campus Lima Norte

MSG/ALF

Somos la universidad de los
que quieren salir adelante.



ANEXO E

Carta de autorización para la aplicación de la prueba



PERÚ
Ministerio
de Salud

DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBREROS
"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACION NACIONAL"

CARGO

Comas, 18 DIC 2018

OFICIO N° 2794 -2018-DG-HNSEB

Señora Mg.
MELISA SEVILLANO GAMBOA
Coordinadora Académica
Escuela Académico Profesional de Psicología
Universidad César Vallejo – Filial Lima Norte
Presente

Asunto : Autoriza aplicación de Instrumento de proyecto de tesis
Referencia : Carta Inv. N°1114-2018/EP/PSI.UCV LIMA-LN
(Expediente N°020357-2018-HSEB)

Sirva la presente para saludarla cordialmente y con relación al documento de la referencia y de acuerdo a lo informado por la Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación mediante Nota Informativa N°526-OF-ADEI-HSEB-2018, hago de su conocimiento que se autoriza a la alumna **LUCERO ELIZABETH QUISPE PAZ** la aplicación del instrumento de su proyecto de tesis titulado "**AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS PSICOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UN HOSPITAL DEL DISTRITO DE COMAS, 2019**".

Sin otro particular me suscribo de usted,

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL GENERAL DE COMAS
Mg. JUAN ANTONIO ALVARO RAMOS
DIRECTOR GENERAL
DE P. I. N. T.



Cc:
• Oficina de Apoyo a la Docencia e Investigación
• Sra. Lucero Quispe Paz
• Archivo
JASR/mee
2018-12-18

CAPITAL NACIONAL "ERDIO E BERNALES"
OFICINA DE APOYO A LA DOCENCIA E INVESTIGACIÓN

19 FEB 2019

proccion@hnsb.gov.pe
www.hnsb.gov.pe

Av. Túpac Amaru N° 8000 – Km 14.5 – Comas
Telefax: 5530050 – Central: 5530130

ANEXO F

FICHA SOCIODEMOGRÁFICA

Buen día estimado(a) personal de enfermería, le invitamos a completar la siguiente información, con el fin de recopilar datos personales exactos pero muy importantes para la investigación:

Instrucciones: Le pedimos que conteste con la mayor sinceridad posible, recordándole que no hay respuestas correctas ni incorrectas. Responda cada pregunta o marque con una (X) en cada recuadro.

Atención: Solo se puede elegir una alternativa por pregunta.

DATOS PERSONALES

Iniciales de Apellidos y Nombres:

Sexo:

Masculino	
Femenino	

Edad:

De 18 a 24	
De 25 a 39 años	
De 40 a 49 años	
De 50 a 64 años	

Grupo ocupacional:

Enfermero(a)	
Técnico en enfermería	

Área de labor (Ejem. Emergencias, etc.):

Tiempo de trabajo (Ejem. 6 meses, 5 años):

ANEXO G

Solicitud y autorización para el uso de los instrumentos para la investigación

Autorización del Autor del Cuestionario Afrontamiento del estrés (CAE)

CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRES (CAE) Recibidos x



Lucero Elizabeth Quispe Paz <lquispepa@gmail.com>
para bsandin ▾

13 oct. 2018 17:11 (Hace 2 días.) ☆ ↶ ⋮

Buen día Bonifacio Sandí

Soy Quispe Paz, Lucero de Perú, le escribo con la finalidad de pedirle por favor me brinde su autorización para utilizar su prueba llamada CUESTIONARIO DE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS (CAE) para poder realizar una investigación de tesis con personal de enfermería de mi Distrito.

Espero su repuesta
Muchas gracias.

Bonifacio Sandín
para pchorot, yo ▾

📧 03:27 (Hace 13 horas.) ☆ ↶ ⋮

Estimada Lucero,
Tiene nuestra autorización para utilizar el CAE en sus investigaciones. Se adjunta copia del cuestionario.
Saludos cordiales,

Prof. Bonifacio Sandín
Catedrático de Psicología Clínica
Universidad Nacional de Educación a Distancia (UNED)
Facultad de Psicología, Juan del Rosal 10
28040 Madrid, España



Autorización del Autor del Cuestionario de Bienestar psicológico (BIEPS-A)

De: Lucero Elizabeth Quispe Paz <lquispepa@gmail.com>
Enviado: miércoles, 31 de octubre de 2018 17:58
Para: María Elena Brenlla
Asunto: CUESTIONARIO DE BIENESTAR PSICOLÓGICO PARA ADULTOS (BIEPS-A)

Buen día Doc. María Elena Brenlla
Soy Quispe Paz, Lucero de Perú, le escribo con la finalidad de pedirle por favor me brinde su autorización para utilizar prueba llamada el CUESTIONARIO DE BIENESTAR PSICOLÓGICO PARA ADULTOS (BIEPS-A) para poder realizar una investigación de tesis con enfermeros de mi Distrito.

Espero su repuesta
Muchas gracias.

CUESTIONARIO DE BIENESTAR PSICOLÓGICO PARA ADULTOS (BIEPS-A)

María Elena Brenlla <bren@uca.edu.ar>
Para: Lucero Elizabeth Quispe Paz <lquispepa@gmail.com>

1 de noviembre de 2018, 15:32

Estimada Lucero Elizabeth Quispe Paz,

Por medio de este mail autorizo la utilización del BIEPS-A con fines de investigación.

Atentamente,

Dra. María Elena Brenlla
Centro de Investigaciones en Psicología y Psicopedagogía (CIPP)
Universidad Católica Argentina (UCA)
Avda. Alicia Moreau de Justo 1600, 2º piso (C1107AFD)
54-11-4348-0200, int. 1107

ANEXO H

Consentimiento informado para los participantes en la investigación.



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

El propósito de este consentimiento es proporcionar al participante una explicación clara sobre la investigación y el rol que cumple para la misma.

Esta investigación es conducida por **Quispe Paz, Lucero Elizabeth**, estudiante de la carrera de Psicología de la Universidad Cesar Vallejo - Lima Norte. El objetivo de este estudio es identificar el estilo de afrontamiento del estrés utiliza con mayor frecuencia y como se relaciona con el bienestar psicológico del participante anónimo voluntario.

Si usted acepta participar en esta investigación, se le pedirá responder tres cuestionarios, los cuales tomaran aproximadamente 20 minutos de su tiempo. La información recopilada será netamente confidencial y no se hará uso de esta fuera de la investigación.

Si tiene alguna duda sobre la investigación, puede hacer sus preguntas libremente en cualquier momento durante su participación o mediante el correo Lquispepa@gmail.com

Gracias por su participación

Yo.....,
con número de DNI:acepto participar voluntariamente en la investigación titulada **“Afrontamiento del estrés y Bienestar psicológico en el personal de enfermería de un Hospital del Distrito de Comas, 2019”** de la señorita Quispe Paz, Lucero Elizabeth. Reconociendo que la información que yo brinde solo será para fines académicos.

Firma del participante

Firma del investigador

ANEXO I

Evaluación de Jueces expertos (V de Aiken) para determinar la consistencia interna:

Tabla 13.

Validez interna de la variable afrontamiento del estres

V DE AIKEN DEL AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS																												
Íte m	CLARIDAD									PERTINENCIA									RELEVANCIA									V.AIKE N GENER AL
	Jueces									Jueces									Jueces									
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	S	v. AIKE N	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	S	V. AIKEN	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	S	V.AIKE EN	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
2	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0.95
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
7	1	1	1	1	1	1	0	6	0.9	1	1	1	1	1	1	0	6	0.9	1	1	1	1	1	1	0	6	0.9	0.86
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.90	
11	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
12	1	1	1	1	1	1	0	6	0.9	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0.95
13	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
14	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
15	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	0.95
16	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
17	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
18	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
19	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
20	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.90	
21	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
22	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
23	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
24	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
25	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.90	
26	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
27	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
28	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
29	1	1	1	1	1	1	0	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.86
30	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.90	
31	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
32	1	1	1	1	1	1	0	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.86
33	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
34	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.95	
35	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	0	6	0.9	1	1	1	1	1	1	0	6	0.9	0.90	
36	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.90	
37	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
38	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
39	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
40	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
41	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
42	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.90	

El coeficiente de validez general del instrumento de afrontamiento del estrés va desde 0.86 hasta 1.00 lo que muestra que el instrumento posee una excelente validez.

Tabla 14.

Validez interna de la variable bienestar psicológico para adultos

V DE AIKEN DE BIENESTAR PSICOLOGICO PARA ADULTOS																												
Íte m	CLARIDAD									PERTINENCIA									RELEVANCIA									V.AIK EN GENE RAL
	Jueces									Jueces									Jueces									
	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	S	v. AIKE N	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	S	V. AIKE N	J 1	J 2	J 3	J 4	J 5	J 6	J 7	S	V.AI KEN	
1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
2	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
3	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
4	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
5	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
6	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
7	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
8	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.90
9	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
10	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
11	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	1	1	1	1	1	0	1	6	0.9	0.90
12	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00
13	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1	1	1	1	1	1	1	7	1	1.00

El coeficiente de validez general del cuestionario de bienestar psicológico va desde 0.90 hasta 1.00 lo que muestra que el instrumento posee una excelente validez.

Resultados del Alfa de Cronbach de la prueba piloto realizada a 30 enfermeros de un Hospital del Distrito de Comas.

Tabla 15.

Fiabilidad del Cuestionario de Afrontamiento del Estrés (CAE)

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,708	,715	42

El índice de confiabilidad del instrumento de afrontamiento del estrés arrojó una puntuación de 0,70, lo que indica una confiabilidad alta y la prueba puede ser utilizada para el fin previsto.

Tabla 16.

Fiabilidad del Cuestionario de Bienestar psicológico (BIEPS-A)

Estadísticas de fiabilidad		
Alfa de Cronbach	Alfa de Cronbach basada en elementos estandarizados	N de elementos
,816	,823	13

El índice de confiabilidad del cuestionario de bienestar psicológico arrojó una puntuación de 0,86, lo que indica una confiabilidad alta y la prueba puede ser utilizada para el fin previsto.

ANEXO J

Formatos de los Jueces expertos, para la determinación de la consistencia interna del cuestionario de Afrontamiento del estrés para aplicar a la muestra de la investigación.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS (CAE).

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ / Aplicable después de corregir ☐ / No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dra. Patricia Díaz Camara

DNI: 10506632

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Psicología	1986-1992
02	UCU	Maestría/Doctorado Psicológico	2007-2009 / 2011-2014

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	PRITE Luis A. Guerra	Psicóloga	Independencia	2000-2018	Psicóloga.
02	UCU	Docente	Los Olivos	2011-2019	Docente.
03					

¹ Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

² Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo.

³ Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión.


PATRICIA DÍAZ CAMARA
PSICOLOGA
C.Pa.P. 8037

30 de Abril del 2019

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ / Aplicable después de corregir ☐ / No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: BARBOZA ZELADA LUIS ALBERTO

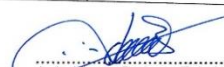
DNI: 07053974

Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad de San Martín de Porres	Licenciado - Register en Psicología	1981-1994 / 2000-2002
02	Universidad César Vallejo	Doctor en Psicología	2013-2017

Experiencia profesional del validador:

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	DIBIE DIVEOU	Psicólogo	Lima	1987-2018	Psicólogo Educativo
02	Universidad César Vallejo	Docente Universitario	Lima	2010-2019	Asesor Metodológico
03					


Luis Alberto Barboza Zelada
Doctor en Psicología
C.Ps.P. 3516

15 de Mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS (CAE).

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr. (Mg): TOMAS QUISPE GREGORIO ERNESTO

DNI: 09366492

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	USMP	PSICOLOGIA	1990-1996
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DOCENTE	LIMA - NORTE	2017 - 2019	DOCENTE TIEMPO COMPLETO
02					
03					

*Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

*Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

*Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

GREGORIO ERNESTO TOMAS QUISPE
PERITO PSICÓLOGO FORENSE
C.Ps.P. N° 7249

30 de Abril del 2019

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr. (Mg): César García Julio César

DNI: 08031266

Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	USGV	Psicología	1981
02	UNFV	Organizacional	2011

Experiencia profesional del validador:

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	—	Lima	2017	Docente - Asesor
02	UCSUR	—	Lima	2016	Docente - Asesor
03	USGV	Administrativo	Lima	1990	Docente - Asesor - Coordinador

Julio Cesar Castro Garcia
PSICOLOGO
C.Ps.P. 2283

20 de Mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS (CAE).

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | ☒ | Aplicable después de corregir | ☐ | No aplicable | ☐ |

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Estrada Alomia Erika

DNI: 09904133

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Ps. Clínica y de la Salud	2001 - 2010
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DTC	Los Olivos	2014 - 2019	Dictado de diversos exámenes cálculos del área Clínic y productiva.
02					Coord - de ODA
03					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Erika R. Estrada Alomia
PSICÓLOGA
C. P. S. P. 12224

15 de Abril del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS (CAE).

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable | ☒ | Aplicable después de corregir | ☐ | No aplicable | ☐ |

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: HERNANDEZ LOZANO MANUEL

DNI: 98082630

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	DOCTORADO PSICOLOGÍA	2011 - 2014
02	USMP.	MAESTRÍA PSICOLOGÍA	2001 - 2005

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DTP	Los Olivos	2009 - Actual	DOCENTE
02	PNP	Psicólogo	Av. Arequipa 48	1988 - Actual	PSICOLOGO
03					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Manuel Hernández Lozano
05-288428
MANUEL HERNANDEZ LOZANO
CMDTE. S. PNP
JEFE POLICLINICO PNP SMP
C.P.P. 3718
30 de Abril del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE AFRONTAMIENTO DEL ESTRÉS (CAE).

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Ruiz Valencia, Flor de María

DNI: 07383222

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNIVERSIDAD SAN MARTÍN DE PORRAS	Lic. Psicología	1982 - 1988
02	UNIVERSIDAD CESAR VALLEJO	Mha. Docencia Universitaria	2015 - 2017.

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

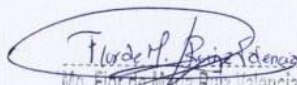
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UNIV. CESAR VALLEJO	Docencia	Los Olivos	2012 - 2019	Docencia Universitaria
02					
03					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Mg. Flor de María Ruiz Valencia
Psicóloga
Orientadora en Sexualidad Humana
C.Ps.P. N° 3451

30 de Abril del 2019

Formatos de los Jueces expertos, para la determinación de la consistencia interna del cuestionario de Bienestar psicológico para aplicar a la muestra de la investigación.

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE BIENESTAR PSICOLOGICO PARA ADULTOS (BIEPS-A)

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Dra. Patricia Díaz Gamara

DNI: 10506632

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UN MSM	Psicología	1986 - 1992
02	UCV	Maestría / Doctorado Psicolog.	2007 - 2009 / 2011 - 2014

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

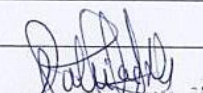
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	Prite "Luis A. Guerra"	Psicóloga	Independencia	2000 - 2018	Psicóloga
02	UCV	Docente	Los Olivos	2011 - 2019	Docente
03					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


PATRICIA DÍAZ GAMARA
PSICOLOGA
C.Ps.P. 8037

30 de Abril del 2019

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr./Mg: BARBOZA ZELADA Luis Alberto


DNI: 07068974

Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	Universidad de San Martín de Porres	Licenciado - Registrar en Psicología	1987 - 1994 / 2000 - 2002
02	Universidad César Vallejo	Doctor en Psicología	2013 - 2017

Experiencia profesional del validador:

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	DIRBIE DIVEOU PNO	Psicólogo	Lima	1987-2018	Psicólogo Educativo
02	Universidad César Vallejo	Docente Universitario	Lima	2010 - 2019	Asesor Metodológico
03					


Luis Alberto Barboza Zelada
Doctor en Psicología
C.Ps.P. 3516

15 de Mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE BIENESTAR PSICOLOGICO PARA ADULTOS (BIEPS-A)

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr./Mg: TOMAS BLUMSE GREGORIO ERNESTO

DNI: 09366493

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	USMP	PSICOLOGIA	1990-1996
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DOCENTE	LIMA - NORTE	2017 - 2019	DOCENTE TIEMPO COMPLETO
02					
03					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


GREGORIO ERNESTO TOMAS BLUMSE
PERITO PSICOLOGO FORENSE
C. Ps. P. N° 7249

30 de Abril del 2019

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr. Mg: César Castro García
DNI: 08031266

Formación académica del validador:

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	USGV	Psicología	1981
02	UNFV	Organizacional	2011

Experiencia profesional del validador:

	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	-	Lima	2017	Docente - Asesor
02	UCSUR	-	Lima	2016	Docente - Asesor
03	USGV	Administrativo	Lima	1990	Docente - Asesor - Coordinador


Dr. Julio Cesar Castro Garcia
PSICOLOGO
C.P.S.P. 2283

20 de Mayo del 2019

CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE BIENESTAR PSICOLOGICO PARA ADULTOS (BIEPS-A)

Observaciones:

Opinión de aplicabilidad: Aplicable ☒ Aplicable después de corregir ☐ No aplicable ☐

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Estada Almia Erika
DNI: 09904133

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UNMSM	Ps. Clínica y de la Salud	2005 - 2010
02			

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

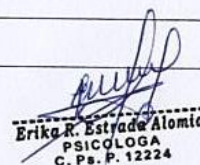
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DTC	Los Olivos	2014 - 2019	Dictado de diversas exp. curriculares del área clínica y educativa de ODA.
02					
03					

¹Pertinencia: El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²Relevancia: El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³Claridad: Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


Erika R. Estrada Alomia
PSICOLOGA
C. Ps. P. 12224

15 de Abril del 2019

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE BIENESTAR PSICOLOGICO PARA ADULTOS
(BIEPS-A)**

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. Mg: Hernandez, Lozano Manuel

DNI: 98082630

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	UCV	Doctorado en Psicología	2011 - 2017
02	USMP	Maestría en Psicología	2001 - 2005

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

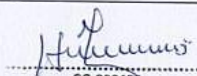
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	DTP	Los Olivos	2009 - Actual	Docente
02	PNP	Psicólogo	Av. Arequipa 48	1988 - Actual	Psicólogo
03					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 OS-288428
 MANUEL HERNANDEZ LOZANO
 CMOTE. S. PNP
 JEFE POLICLINICO PNP SMP
 CPP: 3718
 30 de Abril del 2019

**CERTIFICADO DE VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO QUE MIDE BIENESTAR PSICOLOGICO PARA ADULTOS
(BIEPS-A)**

Observaciones: _____

Opinión de aplicabilidad: Aplicable [☒] Aplicable después de corregir [☐] No aplicable [☐]

Apellidos y nombres del juez validador Dr. / Mg: Ruiz Valencia, Flor de María

DNI: 07383222

Formación académica del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

	Institución	Especialidad	Periodo formativo
01	USMP	Lic. Psicología	1982 - 1988
02	UCV	Mtra. Docencia Universitaria	2015 - 2017

Experiencia profesional del validador: (asociado a su calidad de experto en la variable y problemática de investigación)

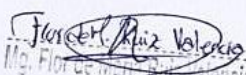
	Institución	Cargo	Lugar	Periodo laboral	Funciones
01	UCV	Docencia	Los Olivos	2012 - 2019	Docencia Universitaria.
02					
03					

¹**Pertinencia:** El ítem corresponde al concepto teórico formulado.

²**Relevancia:** El ítem es apropiado para representar al componente o dimensión específica del constructo

³**Claridad:** Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo

Nota: Suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión


 Mg. Flor de María Ruiz Valencia
 Psicóloga
 Orientadora en Sexualidad Humana
 C.Ps.P. N° 3451

30 de Abril del 2019

ANEXO K

	ACTA DE APROBACIÓN DE ORIGINALIDAD DE TESIS	Código : F06-PP-PR-02.02
		Versión : 10
		Fecha : 10-06-2019
		Página : de 1

Yo, César Raúl Manrique Tapia, docente de la Facultad de Humanidades y Escuela Profesional de Psicología de la Universidad César Vallejo Lima Norte, revisor de la tesis titulada

"Afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019", de la estudiante QUISPE PAZ LUCERO ELIZABETH, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 18% verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin.

El suscrito analizó dicho reporte y concluyó que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

Los Olivos, 19 de agosto de 2019



Mg. César Raúl Manrique Tapia

DNI: 09227908

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	----------------------------	--------	---------------------	--------	---------------------------------

Porcentaje de similitud por el sistema Turnitin

62

ANEXO M

 UCV UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO	AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE TESIS EN REPOSITORIO INSTITUCIONAL UCV	Código : F08-PP-PR-02.02 Versión : 10 Fecha : 10-06-2019 Página : 1 de 1
--	--	---

Yo Quispe Paz, Lucero Elizabeth
 identificado con DNI N° 75714093, egresado de la Escuela Profesional de
 Psicología de la Universidad César Vallejo, autorizo (X) , No autorizo () la
 divulgación y comunicación pública de mi trabajo de investigación titulado
 "Afrontamiento del estrés y bienestar psicológico
en el personal de enfermería de un hospital
del distrito de Comas, 2019
";
 en el Repositorio Institucional de la UCV (<http://repositorio.ucv.edu.pe/>), según lo
 estipulado en el Decreto Legislativo 822, Ley sobre Derecho de Autor, Art. 23 y Art.
 33

Fundamentación en caso de no autorización:

.....


 FIRMA

DNI: 75714093.....

FECHA: 26 de Setiembre del 2019....

Elaboró	Dirección de Investigación	Revisó	Responsable del SGC	Aprobó	Vicerrectorado de Investigación
---------	-------------------------------	--------	---------------------	--------	------------------------------------



Centro de Recursos para el Aprendizaje y la Investigación (CRAI)
"César Acuña Peralta"

FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN PARA LA PUBLICACIÓN ELECTRÓNICA DE LAS TESIS

1. DATOS PERSONALES

Apellidos y Nombres : Quispe Paz, Lucero Elizabeth.
D.N.I. : 75714093
Domicilio : Av. Los Incas n°940 Urb. El Pinar.
Teléfono : 928477985
Fijo : 01 524 730
E-mail : Lquispepa@gmail.com

2. IDENTIFICACIÓN DE LA TESIS

Modalidad:

☒ Tesis de Pregrado

Facultad : Humanidades
Escuela : Psicología
Carrera : Psicología
Título : Licenciada en Psicología

☐ Tesis de Post Grado

☐ Maestría

Grado :

Mención :

☐ Doctorado

3. DATOS DE LA TESIS

Autor (es) Apellidos y Nombres:
Quispe Paz, Lucero Elizabeth.

Título de la tesis:

Afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería
de un hospital del distrito de Comas, 2019.

Año de publicación : 2019

4. AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE LA TESIS EN VERSIÓN ELECTRÓNICA:

A través del presente documento,

Si autorizo a publicar en texto completo mi tesis.

No autorizo a publicar en texto completo mi tesis.



FIRMA

Fecha : 26/09/2019

ANEXO Ñ



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

AUTORIZACIÓN DE LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

**CONSTE POR LA PRESENTE, EL VISTO BUENO QUE OTORGA EL
ENCARGADO DE INVESTIGACIÓN DE LA ESCUELA DE PSICOLOGÍA***

A LA VERSIÓN FINAL DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN QUE PRESENTA:

Quispe Paz, Lucero Elizabeth

INFORME TITULADO:

Afrontamiento del estrés y bienestar psicológico en el personal de enfermería de un hospital del distrito de Comas, 2019

PARA OBTENER EL TÍTULO O GRADO DE:

Licenciada en Psicología

SUSTENTADO EN FECHA: 05/09/2019

NOTA O MENCIÓN: 14




Rosario Quiroz, Fernando Joel
DNI 82990613
CPs.P 29721

*El presente documento tiene como único fin verificar que el informe del trabajo de investigación cumple con los estándares establecidos por el equipo de investigación de la E.P de Psicología. Carece de validez para otro tipo de usos.

Versión: 08/02/2019